

**Oggetto:** Richiesta ammissione ai progetti di “Servizio Civico” - anno 2024.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Residente a Vicari in

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Tel./cell. \_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_

Consapevole delle responsabilità cui potrà andare incontro in caso di falsità negli atti e nell'uso di atti falsi, i quali oltre ad essere puniti dal codice penale e dalle leggi speciali in materia porterebbero anche alla decadenza dai benefici concessi per effetto della dichiarazione non veritiera;  
Consapevole che ai sensi del DPR 445/2000 l'Amministrazione Comunale effettuerà i controlli a campione sulla veridicità delle dichiarazioni rese;

### **DICHIARA**

- di essere a conoscenza delle disposizioni contenute nel vigente Regolamento Comunale;
- di aver letto e preso visione dell'Avviso pubblico per l'assistenza economica mediante avvio del Servizio Civico;
- di essere maggiorenne e non in età pensionabile;
- di essere abile al lavoro;
- di avere / non avere parenti tenuti agli alimenti (art. 433 c.c.) o che, laddove vi siano, questi, di fatto, non provvedano o risultano, a loro volta, in condizioni tali da essere impossibilitati a provvedere;
- di essere/ non essere beneficiario di altri interventi economici a qualsiasi titolo erogati dalla Stato, dalla Regione o da altri Enti Pubblici;
  - o se risulta sussistente altro intervento economico a qualsiasi titolo erogato, che lo stesso è pari ad € \_\_\_\_\_ mensili, e che tale importo non consente il superamento della soglia del minimo vitale annuale;
- di essere disponibile a prestare la propria opera consapevole che in nessun caso detta prestazione potrà assumere carattere di lavoro subordinato nei confronti dell'Amministrazione, né di carattere pubblico, né privato, né a tempo determinato né indeterminato in quando trattasi di attività a carattere meramente “occasionale” ed assistenziale.

### **CHIEDE**

Alla S. V. di essere incluso/a nella graduatoria per il servizio civico, **biennio 2024/2025** per i servizi di area:

- Progetto Ambiente**
  - Servizio di custodia, vigilanza e manutenzione di strutture pubbliche, cimiteri ed impianti sportivi;
  - Servizio di salvaguardia e manutenzione del verde pubblico;
  - Servizio di pulizia ordinaria e straordinaria del centro abitato e zone periferiche dell'abitato;

**Progetto Sostegno**

- Servizi di sostegno a favore di alcune categorie di soggetti;
- Servizio di assistenza e vigilanza alle scuole negli orari di entrate e uscita degli scolari;

**DICHIARA INOLTRE**

- di versare in precarie condizioni economiche, con un Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE) che non supera la soglia della pensione minima INPS relativa all'anno in corso e cioè inferiore o pari ad € **7.781,93**;
- di non essere titolare di una qualsiasi forma di pensione (invalidità, reversibilità ecc.) o qualora vi sia, che l'importo non consente di superare la soglia minima vitale;
- di non svolgere alcuna attività lavorativa;
- di essere privo di stabile occupazione;
- che non si tratti di attività lavorativa a tempo pieno e/o che non si espliciti per tutto il periodo dell'anno e il cui corrispettivo economico non sia sufficiente a garantire il minimo vitale mensile;
- di avere i seguenti familiari a carico:
- Figli minori n° \_\_\_\_\_
  - Coniuge
  - Altri familiari n° \_\_\_\_\_
- che nel proprio nucleo familiare sono presenti n° \_\_\_\_\_ soggetto/i con invalidità civile e/o Legge 104/92;

Allega alla presente:

- Fotocopia del codice fiscale e di un documento di riconoscimento in corso di validità;
- Certificazione Isee in corso di validità e dichiarazione sostitutiva unica per tutti i componenti il nucleo familiare, il cui importo non deve essere superiore ad €. 7.781,93;
- Autocertificazione attestante lo stato di disoccupazione di tutti i componenti il nucleo familiare;
- Certificato medico del richiedente attestante l'idoneità fisica a svolgere l'attività lavorativa;
- Ogni altra documentazione attestante la particolare condizione di bisogno;

Il sottoscritto, se utilmente collocato in graduatoria, dichiara che all'atto dell'accettazione del servizio, produrrà certificato medico di idoneità a prestare l'attività richiesta.

Vicari, li \_\_\_\_\_

Il Dichiarante

\_\_\_\_\_

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI  
ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 - 14 Regolamento UE 2016/679**

**SERVIZI SOCIALI E SOCIO-ASSISTENZIALI**

Ai sensi del REG. UE 679/2016 e del D.lgs. 101 del 10/08/2018 in materia di protezione dei dati, si informa che i dati personali forniti dai richiedenti saranno utilizzati dal Comune di Vicari per le finalità di gestione della presente procedura e saranno trattati presso banche dati cartacee e informatizzate anche successivamente all'avviamento al progetto, per finalità inerenti alla gestione dello stesso. Il conferimento di tali dati, autorizzato dal richiedente con la presentazione della domanda di partecipazione alla procedura, è necessario per verificare il possesso dei requisiti. Pertanto la loro mancata fornitura preclude tale verifica ed è causa di esclusione dalla procedura. Le informazioni di cui al presente articolo sono rese ai soggetti partecipanti alla procedura, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679. Il Responsabile della protezione dei dati (RPD) del Comune di Vicari è ASMEL Associazione – Telefono: 0817879717, E-mail: [posta@asmel.eu](mailto:posta@asmel.eu), Pec: [asmel@asmepec.it](mailto:asmel@asmepec.it).

FIRMA

---