Il/La sotto	oscritto/a		nato/a a		Pr.	i		
	e residente a V	/illalba in Via						
Codice fi	scale:			Telefono casa:	_			
Cellulare:		E-mail:				,		
	AN							
		C	HIEDE					
	nserito nella graduatoria		ione alle attivi	tà previste dal Regola	mento per il Serviz	zio		
	munale per l'anno 2025/ tto, come sopra generaliza		i quanto conten	uto dell'art 76 del TII	28/12/2000 n 445	ir		
	chiarazioni mendaci e del							
	di dichiarazioni non veriti							
38 e 47 del	citato D.P.R. 445/2000,	sotto la propria resp	onsabilità					
		DI	NIII A D A					
		DIC	CHIARA					
di essere cittadino italiano oppure cittadino di Stati aderenti e non aderenti all'UE ma con perme								
soggiorno o carta di soggiorno (ai sensi del D.lgs 286/98 così come modificato dall						)02		
	<ul> <li>n. 189) con residenza nel Comune di Villalba da almeno un anno;</li> <li>di essere in possesso di idoneità psico-fisica per lo svolgimento delle attività previste per il servizio civico di essere in stato di disoccupazione o inoccupazione;</li> <li>di possedere una situazione economica equivalente (ISEE) non superiore ad € 10.140,00;</li> <li>di disporre di un patrimonio immobiliare, diverso dalla prima casa, desunto dalla dichiarazione ISEE,</li> </ul>							
non superiore ad € 30.000,00;								
	di disporre di un patrimo							
	postale di tutti i membri	del nucleo familia	re aggiornata, da	a cui si evince esclusiva	amente il saldo			
	finale);		alaa familiana la		: 1	٠.		
	che nessun altro compor che alla data di presen							
П	di famiglia anagrafica,		esta ii proprio	nucico familiare, quai	e fisulta dallo state	J		
	ur runngnu unugrundu,	osi composio.						
Parentela	Cognome	Nome	Luogo	Codice fiscale	Soggetto co			
			e data		disabilità			
			di nascita		riconosciuta sensi della			
					sensi della L 104/92			
					(barrare la			
					casella			
					corrispondent	te		
					soggetto)			
						_		
			1					

## DICHIARA, altresì,

## di vivere in una o più delle seguenti condizioni di fragilità sociale (barrare l'ipotesi che ricorre)

	Nucleo monogenitoriale con figli minori (presenza di un unico genitore nel nucleo familiare per stato di vedovanza, separazione, divorzio, irreperibilità certificata, mancato riconoscimento del figlio da parte di uno
	dei due genitori comprovato da apposita documentazione); Di essere disoccupato (perdita di lavoro o cessazione di un'attività autonoma) dal, come da
	dichiarazione, in forma telematica, trasmessa al sistema informativo unitario delle politiche del lavoro, di immediata disponibilità allo svolgimento di attività lavorativa e alla partecipazione alle misure di politica
_	attiva del lavoro concordate con il centro per l'impiego. Di essere inoccupato (coloro che non hanno mai svolto attività lavorativa), N.B.: per tale requisito non verrà
	assegnato alcun punteggio;
	Di non essere inserito contemporaneamente in altri programmi di inserimento lavorativo;
	Di non percepire altra forma di assistenza economica o altro strumento pubblico di integrazione o di
	sostegno al reddito per la disoccupazione involontaria; Che fanno parte del proprio nucleo familiare ncomponenti adulti disoccupati o inoccupati (riportare
	cognome e nome)
	Di risiedere in alloggio in locazione, contratto registrato in dataal rep.n°;
	Di avere ricevuto sentenza di sfratto per morosità esecutiva;
_	<b>DICHIARA, infine,</b> Di essere disponibile a prestare la propria opera consapevole che in nessun caso la prestazione di attività
	previste per il Servizio Civico potrà assumere il carattere di lavoro subordinato nei confronti
	dell'Amministrazione, né di carattere pubblico né privato, né a tempo determinato né indeterminato in quanto
	trattasi di intervento di carattere socio- assistenziale;
	Di aver preso visione del Regolamento, dell'Avviso Pubblico e dei relativi criteri di selezione; Di essere a conoscenza del fatto che l'Amministrazione comunale, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000
	potrà disporre controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese;
	SI IMPEGNA, se utilmente collocato in graduatoria,
	A sottoscrivere apposito atto di accettazione delle prestazioni previste per il servizio civico;
•	A produrre all'atto dell'accettazione del servizio il certificato medico di idoneità psico-fisica per
	l'espletamento dell'attività di servizio civico;
•	a comunicare tempestivamente ogni variazione della composizione del nucleo familiare, delle condizioni di
•	reddito e ogni altra variazione ritenuta significativa per l'intervento di che trattasi; in caso di rifiuto, a presentare debita rinuncia scritta, consapevole che potrà accedere al servizio civico
	comunale solo previa nuova istanza a seguito di nuovo avviso pubblico.
Allega	alla presente richiesta:
-	fotocopia del documento di identità in corso di validità e della tessera sanitaria del richiedente;
-	copia permesso di soggiorno o carta di soggiorno per il richiedente extracomunitario; copia del certificato ISEE in corso di validità (scadenza 31.12.2025), completo di dichiarazione
	sostitutiva unica (D.S.U.) per tutti i componenti il nucleo familiare / copia del certificato ISEE corrente;
-	copia contratto di locazione ed eventuale sentenza di sfratto (se dichiarato);
-	in presenza di soggetti con disabilità grave e/o invalidi al 100% con o senza indennità di accompagnamento, copia della documentazione rilasciata dalle strutture preposte;
-	certificazione bancaria e/o postale di tutti i membri del nucleo familiare attestante il possesso del
	patrimonio mobiliare aggiornata, da cui si evince esclusivamente il saldo finale;
-	altro documento probatorio utile (specificare)
_	
Data	/ FIRMA
	I II/I/I/I

Il sottoscritto dichiara, infine, di essere informato, ai sensi del D.Lgs. 196 del 30 giugno 2003, modificato dal D. Lgs.
101 del 10 agosto 2018, recante "Disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del
regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016", che i dati forniti saranno
utilizzati esclusivamente per le finalità legate al beneficio di che trattasi.

Consapevole delle modalità e finalità del trattamento, ai sensi della richiamata normativa, presta il consenso al trattamento dei dati personali.

Data	/	/				
					FIRMA	