

Allegato B

COMUNE DI SANT'ANGELO MUXARO
Provincia di AGRIGENTO

Presentare entro il/2025

Al Sig. Sindaco del Comune di:
Sant'Angelo Muxaro
protocollo@comune.santangelomuxaro.ag.it

pec: protocollo@pec.comune.santangelomuxaro.ag.it

OGGETTO	Domanda di partecipazione Servizio Civico Com.le
----------------	---

Il/la sottoscritto/a

Nome _____ Cognome _____ data di nascita _____

Luogo di nascita _____ Indirizzo _____

Tel./cell _____ codice fiscale _____

Indirizzo e-mail _____

Chiede

di essere ammess_ a beneficiare del Servizio Civico Com.le

A tal fine consapevole delle responsabilità penali assunte in caso di dichiarazione mendaci e/o esibizione di atti non rispondenti a verità e consapevole che verranno effettuati controlli da parte degli uffici comunali, diretti ad accertare la veridicità di quanto dichiarato, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

(ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

Che il proprio nucleo familiare è composto:

	Cognome e nome	Luogo nascita	Data nascita	Rapporto di parentela
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				

- di essere residente nel Comune di Sant'Angelo Muxaro da almeno un anno
- di essere privi di occupazione dal _____;
- di essere abili al lavoro
- di non percepire somme per misure di sostegno pubblico e contrasto alla povertà (RdC, Rei, Naspi, pensioni ed altre forme di sostegno previste a livello locale e regionale;
- di essere in possesso di regolare permesso di soggiorno, in corso di validità per i cittadini extraeuropei e residenti almeno da un anno nel territorio Com.le
- che il proprio nucleo familiare, nella totalità dei suoi componenti, ha una dotazione economica ISEE, in corso di validità inferiore ad € 7.000,00;

barrare la voce che interessa

Allega alla presente istanza:
• Copia documento di identità.

- Attestazione ISEE valido, non superiore ad € 7.000,00.
- Certificato di disoccupazione/inoccupazione
- Documentazione attestante gli stati e i fatti se dichiarati nelle voci precedenti.

Il Richiedente

Consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del Decreto LGS 196/2003;

 L sottoscritta/o dà il proprio assenso all'utilizzo dei dati personali, anche sensibili ed autorizza il Comune ad inserirli nella propria banca dati e in tutti gli atti che dovrà porre in essere per il raggiungimento delle finalità inerenti la presente richiesta. Autorizza, altresì, la loro comunicazione a società assicuratrici ad altri Enti e/o soggetti esterni, al fine di pervenire alla realizzazione del servizio di cui alla presente richiesta.

Data _____

FIRMA
