

**Oggetto: Servizio Civico Comunale anno 2025 - Richiesta di inserimento in graduatoria per l'accesso al beneficio**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ Pr. \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ e residente a Lascari in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Codice fiscale: \_\_\_\_\_ Telefono casa: \_\_\_\_\_  
Cellulare: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_,  
Codice IBAN \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**di essere inserito nella graduatoria per la partecipazione alle attività previste dal Regolamento per il Servizio Civico Comunale per l'anno 2025.**

Il sottoscritto, come sopra generalizzato, consapevole di quanto contenuto dell'art. 76 del TU 28/12/2000, n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all'art. 75 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, ai sensi e per gli effetti dell'art. 38 e 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

- di essere cittadino italiano oppure cittadino di Stati aderenti e non aderenti all'UE ma con permesso di soggiorno o carta di soggiorno (ai sensi del D.lgs 286/98 così come modificato dalla Legge 30/07/2002 n. 189) con residenza nel Comune di Lascari da almeno un anno;
- 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;
- di possedere una situazione economica equivalente (ISEE) non superiore ad € 9.360,00;
- di disporre di un patrimonio immobiliare, diverso dalla prima casa, desunto dalla dichiarazione ISEE, non superiore ad € 30.000,00;
- di disporre di un patrimonio mobiliare pari ad € \_\_\_\_\_ (come da certificazione bancaria e/o postale di tutti i membri del nucleo familiare aggiornata, da cui si evince esclusivamente il saldo finale);
- che nessun altro componente del proprio nucleo familiare ha presentato richiesta per il medesimo beneficio;
- che alla data di presentazione della richiesta il proprio nucleo familiare, quale risulta dallo stato di famiglia anagrafica, è così composto:

Parentela	Cognome	Nome	Luogo e data di nascita	Codice fiscale	Soggetto con disabilità riconosciuta ai sensi della L 104/92 (barrare la casella corrispondente al soggetto)

**N.B.:** Parentela: D = dichiarante; C = coniuge; F = figlio/a; A = altro

**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 n. \_\_\_\_ componenti adulti disoccupati o inoccupati (riportare cognome e nome) \_\_\_\_\_;
- Di risiedere in alloggio in locazione, contratto registrato in data \_\_\_\_\_ al rep.n° \_\_\_\_\_;
- Di avere ricevuto sentenza di sfratto per morosità esecutiva;

**DICHIARA, infine,**

- 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

---

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

---