**ALL’UFFICIO SERVIZI SOCIALI**

**DEL COMUNE DI**

**SANTO STEFANO QUISQUINA**

**Oggetto:** **istanza** **di ammissione al servizio civico. Anno 2024/2025.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente da almeno un anno a Santo Stefano Quisquina in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_, tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

# CHIEDE

di essere ammesso a una delle due graduatorie per le attività lavorative socialmente utili sia in ambito comunale e sia per le progettualità di borse lavoro adulti del distretto Socio Sanitario D2 di Bivona, anno 2024/2025.

A tal fine, dichiara sotto la propria responsabilità:

* di non svolgere al momento alcuna attività lavorativa, di essere disoccupato e disponibile alle attività socialmente utili;
* che il proprio nucleo familiare NON è beneficiario di Assegno di Inclusione (Adi) e Supporto per la Formazione ed il Lavoro(Sfl);
* di essere fisicamente idoneo a svolgere attività lavorative socialmente utili e di essere consapevole che queste non instaurano un rapporto di lavoro dipendente con l’Ente;
* di non essere titolare di assegno di invalidità civile erogato dall’INPS;
* di volere essere inserito in una delle seguenti graduatorie ***(barrare la voce che interessa*)**:
* servizi esterni riguardanti prevalentemente la raccolta differenziata (secondo quanto previsto dalla L. R. n. 9 dell’8 aprile 2010, art. 4, comma 2 bis, modificata ed integrata dalla L. R. n. 3 del 9 gennaio 2013) – compenso mensile € 500,00;
* tutti gli altri servizi elencati nell’art. 10 del Regolamento – compenso mensile € 400,00;
* di essere consapevole che non è possibile avviare al lavoro socialmente utile, previsto nella graduatoria del punto 1), chi per problemi di salute non è fisicamente idoneo;
* di accettare di svolgere incondizionatamente il servizio a cui verrà assegnato e di essere consapevole che chi farà parte della prima graduatoria non potrà in alcun modo essere destinato ad altri servizi e, in caso di presentazione di certificati medici per presunta inidoneità, sarà escluso da qualsiasi prestazione;
* di essere consapevole che, in caso di mancata o ingiustificata accettazione ad effettuare il proprio turno durante lo scorrimento della graduatoria, slitterà all’ultimo posto della medesima graduatoria e di essere a conoscenza che potrà essere chiamato al turno successivo solo se esistono gravissimi e documentati motivi che hanno impedito di prendere servizio;

**Allega alla presente**:

1. attestazione dell’indicatore ISEE in corso di validità**;**
2. autocertificazione attestante la residenza e lo stato di famiglia nonchè ogni forma di reddito e di sostegno economico, percepito nell’anno 2022 da ognicomponente del nucleo familiare anagrafico, anche non riportati nella attestazione ISEE (assegno di invalidità, assegni sociali, assegni di maternità, assegni per i tre figli, contributi economici assistenziali, servizio civico, servizio civile, borse di lavoro, borse di studio, sostegno inclusione attiva, reddito di inclusione, reddito di cittadinanza, reddito di emergenza, ecc…);
3. fotocopia del proprio documento di riconoscimento in corso di validità.

Quanto sopra e quanto allegato viene dichiarato ai sensi e per gli effetti dell’art. 46 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, consapevole delle responsabilità penali derivanti in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell’art. 76 del medesimo D.P.R.

*Ai sensi e per gli effetti del Regolamento (UE) n. 2016/679  “Regolamento generale sulla protezione dei dati”, AUTORIZZA espressamente il COMUNE DI SANTO STEFANO QUISQUINA a trattare i dati personali sopra indicati per le finalità relative alla presente istanza.*

Santo Stefano Quisquina \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il richiedente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**AUTOCERTIFICAZIONE**

ALLEGATA ALL’ISTANZA DI AMMISSIONE AL SERVIZIO CIVICO

PRESSO IL COMUNE DI SANTO STEFANO QUISQUINA

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a Santo Stefano Quisquina in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_

**consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,**

**dichiara**

* di essere residente nel Comune di Santo Stefano Quisquina da almeno un anno,

in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* che il proprio nucleo familiare è così composto:

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

* che i redditi e i sostegni economici **di ogni componente del nucleo familiare anagrafico**, percepiti nell’anno 2023, a qualsiasi titolo e non riportati nella dichiarazione del modello ISEE (ad es. assegno di invalidità, assegni sociali, assegni di maternità, assegni per i tre figli, contributi economici assistenziali, servizio civico, servizio civile, borse di lavoro, borse di studio, sostegno inclusione attiva, reddito di inclusione, assegno di inclusione, supporto per la formazione e il lavoro, reddito di emergenza, ecc…) sono i seguenti:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. n. 196 del 30/06/2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali”, AUTORIZZA espressamente il COMUNE DI SANTO STEFANO QUISQUINA a trattare i dati personali sopra indicati per le finalità relative alla presente istanza.*

Santo Stefano Quisquina \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il dichiarante

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**