Al Responsabile
del Settore Amministrativo-Finanziario
del comune di Sclafani Bagni

Domanda di partecipazione al servizio civico in favore della collettività annualità 2022

Il/La sottoscritto/a ……..…….…….

nato/a a ……..……. Provincia di …… il ..….……..

e residente nel comune di Sclafani Bagni - Via/Piazza …….……. n. .....……..…

Tel. ……. Email ……. PEC …….....

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | |

CHIEDE

di essere ammesso/a alla graduatoria del servizio civico in favore della collettività annualità 2022.

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 consapevole delle sanzioni civili e penali in cui si incorre in caso di dichiarazioni mendaci (articolo 76)

DICHIARA

che il proprio nucleo familiare è composto dalle seguenti persone:

Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Codice fiscale	Rapporto di parentela

che nell'anno 2021 il/la sottoscritto/a e i seguenti componenti del proprio nucleo familiare ha/hanno lavorato – a qualunque titolo – nei seguenti periodi:

Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Periodi di lavoro anno 2021
		dal _____ al _____
		dal _____ al _____
		dal _____ al _____
		dal _____ al _____

che il/la sottoscritto/a e i seguenti componenti del proprio nucleo familiare è/sono titolare/i di misure di sostegno pubblico al reddito o di programmi economici-assistenziali:

Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Tipologia sostegno	Misura del sostegno

Dichiara altresì:

- di essere residente nel comune di Sclafani Bagni dal ____/____/_____;
- di essere disoccupato/a o inoccupato/a;
- di essere/non essere fiscalmente a carico del nucleo familiare di origine;
- che il coniuge è detenuto/a o agli arresti domiciliari;
- di essere in stato di vedovanza o separazione legale;
- di essere ragazza/o madre/padre;
- di essere seguito/a dai servizi sociali.

Sclafani Bagni, _____/_____/_____ Il dichiarante

_____

Si allega:

- attestazione I.S.E.E. in corso di validità del nucleo familiare;
- copia fotostatica del documento di identità in corso di validità.

Dichiara, altresì di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art 13 del D.Lgs n. 196/2003 e s.m.i., che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

Sclafani Bagni, _____/_____/_____ Il dichiarante

_____