Al Comune di Rometta

Area Amministrativa

Servizi Sociali

Pec: protocollo@pec.comune.rometta.me.it

**Da presentare entro il 25/05/2021**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

recapito tel. (**obbligatorio**) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Trovandosi nelle condizioni di disagio

**CHIEDE**

## Di essere ammesso/a al SERVIZIO CIVICO istituito dal Comune di Rometta, anno 2021

A tal fine consapevole che in caso di false dichiarazioni, oltre alle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R.445/2000, l’Amministrazione erogante provvederà alla revoca del beneficio eventualmente concesso sulla base della dichiarazione come previsto dall’art. 75 del suddetto D.P.R. 445/2000

**DICHIARA**

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000

● di aver preso visione del bando e dei criteri per l’accesso alla concessione del sussidio economico per lo svolgimento del **“Servizio Civico Comunale”** e di accettarli nella loro totalità;

● di non svolgere, allo stato attuale, alcuna attività lavorativa autonoma o subordinata;

● di essere disponibile a prestare la propria opera di **“Servizio Civico”;**

● di essere consapevole del fatto che l’attività svolta non costituirà rapporto di lavoro subordinato né di carattere pubblico, né privato né a tempo determinato, né indeterminato, ma esclusivamente un rapporto di locazione d’opera ai sensi dell’Articolo 2222 del Codice Civile, in quanto trattasi di attività di natura assistenziale a carattere meramente “occasionale” e resa esclusivamente a favore della collettività cittadina;

● di essere disponibile ad accettare qualsiasi tipo di servizio che verrà offerto e proposto da codesta Amministrazione per il tempo indicato;

**di essere disponibile a prestare la propria attività lavorativa su tutto il territorio comunale ed a raggiungere la sede di lavoro assegnata con mezzo proprio;**

* **di essere consapevole che la mancata accettazione del servizio o della sede assegnata comporterà irrimediabilmente la decadenza dal beneficio;**
* **che nessun altro componente del proprio nucleo familiare ha presentato domanda per il medesimo servizio civico;**

● di essere consapevole che l’assegno economico per servizio civico è alternativo ad ogni altra forma di assistenza economica e che l’inosservanza dei seguenti adempimenti, comporterà la decadenza dal servizio civico:

- Mancata presentazione dell’interessato senza giustificato motivo nel giorno e nel luogo stabilito per l’inizio delle attività del servizio civico;

- Adozione di comportamenti, atteggiamenti o azioni che siano pregiudizievoli per l’ordinario svolgimento delle attività civiche o verso le persone coinvolte o beneficiarie del servizio, sia nelle strutture/servizi ospitanti che negli altri contesti di lavoro;

- Assenze dal servizio superiori a 3 giorni non giustificate;

*● Che la composizione del proprio nucleo familiare, quale risulta dallo stato di famiglia anagrafica, è la seguente:*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N** | **Cognome e nome** | **Data di****nascita**  | **Codice fiscale** | **Grado****parentela** | **Attività svolta** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |

● che il valore **ISEE** del nucleo familiare convivente, attestante la situazione reddituale relativa all’ultimo anno disponibile al momento della presentazione della domanda, è pari ad € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ come risulta dall’attestazione ISEE rilasciata in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e valida fino al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

* Di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ avere prestato opera di Servizio Civico nell’anno precedente a questo bando per il Comune di Rometta.
* Che nessun altro componente del proprio nucleo familiare ha presentato istanza per questo bando.
* Di possedere i seguenti automezzi non adibiti ad attività lavorativa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dichiara inoltre di trovarsi nelle seguenti situazioni particolari:

* presenza in famiglia di persone diversamente abili n°\_\_\_\_\_\_.

**Elenco documenti allegati all’istanza:**

1. Copia documento di identità del richiedente;
2. Dichiarazione reddituale dell’ultimo anno disponibile al momento della presentazione della domanda;
3. Certificazione ISEE, del nucleo familiare, relativa all’ultimo anno disponibile al momento della presentazione della domanda;
4. Certificato medico attestante l’idoneità al Servizio Civico;

Ogni altro documento utile comprovante quanto indicato nella domanda e quant’altro possa essere utile per la formazione del punteggio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a dichiara di avere conoscenza che, ai sensi dell’art.71 D.P.R. 445/2000, possono essere eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite, anche effettuati presso gli istituti di credito o altri intermediari finanziari ed autorizza il Comune ad effettuare tutti gli accertamenti necessari sulla situazione socio-economica del proprio nucleo familiare nonché sui familiari tenuti all’obbligo alimentare, di cui sopra.

Dichiara altresì di essere a conoscenza che, ai sensi dell’art. 75 D.P.R. 445/2000, qualora da controllo delle dichiarazioni rese emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

Il sottoscritto si dichiara consapevole che, ai sensi dell’art. 76 D.P.R. 445/2000, chi rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi e ne fa uso nei casi previsti dal medesimo D.P.R., è punito ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali in materia.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma

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

**N.B. L’autodichiarazione deve essere firmata alla presenza del dipendente addetto o sottoscritta e presentata unitamente ad un documento di identità del dichiarante in corso di validità.**

 **PARAMETRI DI VALUTAZIONE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **REDDITO ISEE DEL NUCLEO FAMILIARE** | **PUNTI** |  |
| Da € 0,00 A € 2.500,00 | 5 |  |
| Da € 2.500,01 A € 6.531,07 | 3 |  |
| **SITUAZIONE SOCIO FAMILIARE** |  |  |
| **Nucleo familiare** |  |  |
| Per ogni persona co Handicap presente nel nucleo familiare | 3 |  |
| Per ogni minore presente nel nucleo familiare | 3 |  |
| Possesso di automezzi non adibiti per attività lavorativa | -1 |  |
| **SITUAZIONE ABITATIVA** |  |  |
| Abitazione di proprietà  | -4 |  |
| Abitazione in uso gratuito | -3 |  |
| Abitazione IACP | -2 |  |
| Abitazione in locazione con contatto regolarizzato | 2 |  |
| **TOTALE PUNTEGGIO** |  |  |

**PARTE RISERVATA AL SERVIZIO SOCIALE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **REDDITO ISEE DEL NUCLEO FAMILIARE** | **PUNTI** |  |
| Da € 0,00 A € 2.500,00 | 5 |  |
| Da € 2.500,01 A € 6.531,07 | 3 |  |
| **SITUAZIONE SOCIO FAMILIARE** |  |  |
| **Nucleo familiare** |  |  |
| Per ogni persona co Handicap presente nel nucleo familiare | 3 |  |
| Per ogni minore presente nel nucleo familiare | 3 |  |
| Possesso di automezzi non adibiti per attività lavorativa | -1 |  |
| **SITUAZIONE ABITATIVA** |  |  |
| Abitazione di proprietà  | -4 |  |
| Abitazione in uso gratuito | -3 |  |
| Abitazione IACP | -2 |  |
| Abitazione in locazione con contatto regolarizzato | 2 |  |
| **TOTALE PUNTEGGIO** |  |  |

Vista ed esaminata l’istanza presentata dal \_\_\_ Sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 esprime parere favorevole sfavorevole

per lo svolgimento del “Servizio Civico Comunale” e, pertanto, si invia al Responsabile dell’Area Amministrativa del Comune di Rometta per la redazione della graduatoria.

Rometta\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

L’Assistente Sociale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_