

**All'Ufficio Servizi Sociali  
del Comune di BORTIGALI**

**Oggetto:** PROGETTO SERVIZIO ASSEGNO CIVICO IN FAVORE DI CITTADINI E/O FAMIGLIE CHE VERSANO IN SITUAZIONI DI DISAGIO ECONOMICO-SOCIALE E INTENDONO SVOLGERE VOLONTARIAMENTE ATTIVITA' DI UTILITA' SOCIALE. ANNO 2021.

**Domanda di partecipazione.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

e residente a **Bortigali** in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Titolo di studio \_\_\_\_\_

Tel/Cell \_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di essere inserito nel programma "SERVIZIO ASSEGNO CIVICO IN FAVORE DI CITTADINI E/O FAMIGLIE CHE VERSANO IN SITUAZIONI DI DISAGIO ECONOMICO-SOCIALE E INTENDONO SVOLGERE VOLONTARIAMENTE ATTIVITA' DI UTILITA' SOCIALE. 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. 445 del 28.12.2000;

*(barrare le caselle che interessano)*

di essere residente nel Comune di **Bortigali**;

di **non** svolgere alcuna attività lavorativa autonoma o subordinata;

di **non essere beneficiario di** Reddito di cittadinanza (RDC) nazionale e Reddito di inclusione Sociale (REIS) regionale o altra misura di sostegno al reddito al momento di presentazione della domanda

di impegnarsi a rinunciare immediatamente al beneficio in questione qualora acceda a Reddito di cittadinanza (RDC) nazionale e Reddito di inclusione Sociale (REIS) regionale o altra misura di sostegno al reddito

che il proprio nucleo familiare risultante dall'anagrafica comunale, è così composto:

NR.	Cognome e Nome	Luogo di nascita	Data nascita	Rapporto di parentela	Condizione lavorativa
1	RICHIEDENTE	*****	*****	*****	*****
2					
3					
4					

5					
6					
7					

☒☒che nel proprio nucleo familiare sono presenti i seguenti componenti portatori di handicap o con invalidità superiore al 66% non avviati a lavoro e privi di pensione:

NR.	Cognome e Nome	Luogo di nascita	Data nascita	Rapporto di parentela
1				
2				
3				

☒☒che nel proprio nucleo familiare sono presenti i seguenti componenti minori:

NR.	Cognome e Nome	Luogo di nascita	Data nascita	Rapporto di parentela
1				
2				
3				

☒☒che il **valore ISEE 2021** del nucleo familiare convivente, è pari ad €. \_\_\_\_\_

☒☒di aver preso visione del bando, di essere in possesso di tutti i requisiti di accesso e di acconsentire a tutte le condizioni in esso previste;

☒☒che i dati forniti sono completi e veritieri;

☒☒di impegnarsi a comunicare tempestivamente dal suo verificarsi, qualsiasi variazione riguardante i dati indicati nella presente istanza, sia in relazione alla composizione del nucleo familiare sia in relazione alla situazione reddituale;

☒☒di essere consapevole che le dichiarazioni non conformi al vero e la mancata o intempestiva comunicazione delle predette variazioni comporteranno, in ogni caso, oltre all'applicazione delle sanzioni di legge, il recupero delle somme che risultassero indebitamente percepite;

☒☒di avere conoscenza che, ai sensi dell'art. 71 del 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 alla situazione socio-economica del proprio nucleo familiare;

☒ di essere consapevole che, a mente di quanto stabilito nel bando, sarà cura del Comune effettuare controlli a campione circa la veridicità della situazione economica e familiare dichiarata, anche in collaborazione con il sistema informativo

del Ministero delle Finanze, Uffici INPS. Qualora, dai controlli effettuati, emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazioni presentate, verranno immediatamente revocati i benefici ottenuti;

- ☐☐di essere consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del 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;
- ☐☐di essere informato, ai sensi dell'art. 13 del D.lgs n. 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679 (RGDP-Regolamento generale sulla protezione dei dati) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, per cui presta il suo consenso per il trattamento dei dati personali e sensibili necessari per lo svolgimento delle operazioni inerenti il presente procedimento;
- ☐☐di non svolgere, alla data della domanda, alcuna attività lavorativa autonoma o subordinata;
- ☐☐di essere disponibile a prestare volontariamente la propria attività, consapevole del fatto che l'attività svolta non dà luogo all'instaurarsi di alcun tipo di rapporto di lavoro subordinato nei confronti dell'Amministrazione, né di carattere pubblico né privato, né a tempo determinato né indeterminato, in quanto trattasi di prestazione avente carattere occasionale e non professionale resa esclusivamente a favore della collettività cittadina;
- ☐☐di essere disponibile ad accettare il Progetto individuale che sarà elaborato e concordato con il Servizio Sociale Professionale;
- ☐☐di essere consapevole che le spese relative alle visite mediche (sorveglianza sanitaria ex D. Lgs. 81/2008, finalizzate all'idoneità al lavoro), all'assicurazione per la responsabilità civile e contro gli infortuni sul lavoro presso l'INAIL e la formazione in materia di sicurezza saranno a totale carico dell'Ente Comune;
- ☐☐di impegnarsi a comunicare all'Ufficio dei Servizi Sociali di questo Comune qualsiasi mutamento dello stato di disoccupazione o ottenimento di qualsiasi misura di sostegno al reddito entro cinque giorni dal suo verificarsi a pena di decadenza del beneficio corrisposto o da corrispondersi;
- ☐☐che nessun componente familiare ha presentato istanza per lo stesso beneficio.

**Documentazione da allegare obbligatoriamente alla presente istanza:**

- ☐☐certificazione ISEE anno 2021 in corso di validità;
- ☐☐copia del documento di identità in corso di validità;
- ☐☐eventuali verbali di invalidità civile dell'interessato e/o altro componente il nucleo familiare;
- ☐☐scheda anagrafica attestante lo stato di disoccupazione rilasciata dal Centro per l'Impiego territorialmente competente.

Bortigali, \_\_\_\_\_

Il dichiarante

\_\_\_\_\_