



## AMBITO TERRITORIALE N 6

Comune Capofila Grottaglie, Comune di Carosino, Comune di Faggiano, Comune di Leporano, Comune di Monteiasi, Comune di Montemesola, Comune di Monteparano, Comune di Pulsano, Comune di Roccaforzata, Comune di San Giorgio Jonico, Comune di San Marzano di San Giuseppe, ASL TA - Distretto Socio-Sanitario n 6



## COMUNE DI GROTTAGLIE

**AL SIG SINDACO  
CITTA' DI GROTTAGLIE**

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_

Nat \_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

alla Via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_

CF \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di essere inserito nella graduatoria relativa al Servizio Civico ed essere avviato in attività socialmente utili per progetti relativi al settore \_\_\_\_\_ essendo in possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_ conseguito presso \_\_\_\_\_ o per avere competenze professionali in materia di \_\_\_\_\_

### DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi degli articoli 47 e 46 del DPR 445/2000:

1. di essere cittadino \_\_\_\_\_;
2. di essere residente nel Comune di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_;
3. che il proprio nucleo familiare è composto di n \_\_\_\_\_ unità, di cui n \_\_\_\_\_ minori, n \_\_\_\_\_ anziani e n \_\_\_\_\_ portatori di handicap;

4. di essere a conoscenza che l'ammissione al servizio non è compatibile con nessuna altra forma di assistenza quando viene soddisfatto il minimo vitale;
5. di essere consapevole che ai sensi degli artt. 71 e 72 del TU sulla documentazione amministrativa, approvato con DPR 445/2000, l'Ente è tenuto ad effettuare controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese, infine, l'art 76 della medesima legge sancisce che le dichiarazioni mendaci saranno punite penalmente o con leggi speciali in materia
6. di essere stato informato che i dati raccolti nella presente domanda di iscrizione e quelli allegati saranno acquisiti e utilizzati per i fini istituzionali del Comune di Grottaglie in applicazione del D.Lgs n 196/03 (Tutela della privacy)
7. Di riconoscere che il rapporto di cui al presente servizio civico esclude qualsiasi vincolo di subordinazione e viene reso spontaneamente e volontariamente, ed esclusivamente per conseguire specifiche finalità socio assistenziali Dichiaro altresì di non essere soggetto all'IVA in quanto prestatore d'opera occasionale e di essere al momento della stipula della presente disoccupato.

Allega alla presente la seguente indispensabile documentazione:

**A) Modello ISEE o dichiarazione sostitutiva unica (D.Lgs 109/98 e smi) attestante il reddito mobile ed immobile del nucleo familiare del richiedente che non potrà essere superiore ad € 17.500,00;**

**B) Copia di un documento di riconoscimento e del codice fiscale;**

**C) Dichiarazione sostitutiva o documenti attestanti:**

Stato di disoccupazione dei componenti il nucleo familiare;

Titolo di studio o relativa autocertificazione del richiedente;

Di non avere impedimenti di natura sanitaria allo svolgimento del servizio

**D) Altri documenti utili atti a comprovare particolari condizioni di disagio:**

1. separazione pronunciata da almeno 6 mesi antecedenti la data di pubblicazione dl bando;

2. coniuge o convivente in stato di detenzione,

3. stato di vedovanza;

4. ragazza madre alla data del bando;

Il punteggio previsto di 4 punti è assegnabile ad una sola delle circostanze indicate ai punti sub 1/2/3/4 . il punteggio non è cumulabile

5. presenza di diversamente abili (2 punti per ogni disabile per un max di punti 4);

6. presenza di figli minori o studenti anche universitari (punti 2 per ogni figlio minore o universitario per un max di punti 4)

7. partecipanti di età compresa tra i 18 anni ed i 30 anni (punti 3)

8. partecipanti di età compresa tra i 18 ed i 30 anni in possesso del titolo di studio di scuola media superiore o laurea (punti 1)

La domanda non corredata della documentazione richiesta alle lettere A) - B) - C) sarà esclusa dal concorso, mentre l'assenza di documentazione dimostrativa di particolari condizioni di disagio previsti alla lettera D) non comporterà l'attribuzione del relativo punteggio.

..... \_\_\_\_\_

Firma

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI NOTORIETA'**  
(Art 47, DPR 28.12.000, n 445)

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_

Nat \_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

alla via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art 76 del DPR 445 del 28.12.00

**DICHIARA**

Che il proprio nucleo familiare, alla data della domanda, è composto dai seguenti soggetti:

Cognome	Nome	Data e luogo di nascita	Relazione di parentela	Professione Stato occupazionale	Titolo di Studio

Grottaglie \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art 38 DPR 445/00 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata unitamente alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax tramite un incaricato oppure a mezzo posta