

All'Ufficio Servizi Sociali del Comune di Montelibretti

COMUNE DI MONTELIBRETTI (Città Metropolitana di Roma Capitale)

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PUBBLICO

" Servizio Civico in favore di persone in condizione di disagio economico e sociale per attività di manutenzione del verde pubblico e di pulizia e manutenzione di strutture pubbliche comunali di 9 mesi "

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
di nazionalità _____ C.F. _____
residente nel Comune di _____
in Via/Piazza _____ n. _____
recapito telefonico _____ e-mail _____

CHIEDE

di essere inserito/a nella graduatoria per la partecipazione al Servizio Civico in favore di persone in condizione di disagio economico e sociale per attività di manutenzione del verde pubblico e di pulizia e manutenzione di strutture pubbliche comunali di 9 mesi.

A tal fine dichiara:

- Di essere residente, da almeno 10 (dieci) anni, nel Comune di Montelibretti;
- Di avere un'età compresa tra i 18 e i 65 anni;
- Di essere inoccupato/a o disoccupato/a;
- Di trovarsi in una condizione di disagio economico e/o sociale documentata;
- Di essere in possesso di regolare permesso di soggiorno in corso di validità e di essere residente nel Comune di Montelibretti da almeno 10 (dieci) anni (solo per i cittadini extraeuropei);
- Di avere un Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE) non superiore a € 18.000,00;
- Di avere un Indicatore della Situazione Reddittuale (ISR) non superiore ad a € 12.000,00;
- Di non essere percettore di ADI o, se percettore, che il contributo mensile percepito non supera € 500,00;
- Di accettare tutte le condizioni previste nel presente avviso pubblico;
- Di avere esperienze lavorative analoghe alle attività oggetto del presente avviso: n. _____ esperienze, della durata complessiva di anni _____;
- Di trovarsi nella seguente condizione di disagio sociale documentato (indicare se presente):
☐ famiglia monoparentale ☐ presenza di soggetti fragili nel nucleo familiare ☐ nessuna delle precedenti;
- Di avere n. _____ figli minorenni a proprio carico;
- Di essere l'unico componente del proprio nucleo familiare a presentare domanda di partecipazione al presente avviso e che nessun altro componente del nucleo familiare beneficia di altra forma di sussidio economico da parte del Comune;

Allega alla domanda:

Sede Comunale: Piazza della Repubblica, 1 - 00010 Montelibretti (Rm)

P.IVA: 01060441001 - C.F. 02457650584 - IBAN: IT31J0306914601100000046046 – codice IPA: c_f545

Tel. 0774 60681 - Mail municipio@comune.montelibretti.roma.it - PEC:montelibretti@pec.it

www.comune.montelibretti.roma.it

- Copia del documento di identità in corso di validità;
- Copia carta di soggiorno in corso di validità (solo per cittadini extracomunitari);
- Copia del codice fiscale del richiedente;
- Certificazione ISEE in corso di validità;
- Attestazione CPI (Centro per l'Impiego) dello stato di disoccupazione/inoccupazione;
- Documentazione attestante la condizione di disagio economico e/o sociale (es. relazione dei Servizi Sociali, attestazione di percettore di sussidio pubblico, o altra documentazione ritenuta idonea);
- Copia eventuale sentenza di mantenimento figli minorenni.

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci, dichiara che tutte le informazioni fornite corrispondono al vero e autorizza il trattamento dei propri dati personali ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679 (GDPR).

Montelibretti, lì _____ Il/La Richiedente _____