**AL SIGNOR SINDACO**

**DEL COMUNE DI CORLEONE**

**Oggetto: "Servizio Civico Comunale”.**

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

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel/cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*consapevole delle responsabilità cui potrà andare incontro in caso di falsità negli atti e nell'uso di atti falsi, i quali oltre ad essere puniti dal codice penale e dalle leggi speciali in materia porterebbero anche alla decadenza ai benefici concessi per effetto della dichiarazione non veritiera. Consapevole che ai sensi del DPR 445/2000 l'Amministrazione Comunale effettuerà i controlli a campione sulla veridicità delle dichiarazioni rese*.

**CHIEDE**

di poter accedere al Servizio Civico Comunale per l'Annualità 2025

**DICHIARA**

* di essere disoccupato e/o inoccupato;
* di essere privo di adeguati mezzi di sussistenza;
* di essere maggiorenne e non in età pensionabile;
* di essere abile al lavoro;
* di essere in età pensionabile, ma non usufruisce ancora delle pensioni per il seguente motivo;
* di avere un ISEE pari a € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

che la composizione anagrafica del proprio nucleo familiare risulta essere la seguente:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N** | **Cognome e Nome** | **Luogo di Nascita** | **Rapporto di parentela** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |

* di avere n. \_\_\_\_\_\_ figli età inferiore a 3 anni;
* che nel proprio nucleo familiare sono presenti n. \_\_\_\_\_ soggetto/i con disabilità ex legge 104/92;
* di essere vedovo/a, divorziato/a o separato/a legalmente e/o anagraficamente;
* di essere beneficiario di Reddito di Cittadinanza.

Che la casa di abitazione del nucleo familiare è:

* di proprietà;
* in locazione;
* in comodato.

Allega alla presente:

* Dichiarazione Sostitutiva Unica (D.S U.).
* Dichiarazione ISEE in corso di validità.
* Fotocopia documento di riconoscimento valido.

Luogo e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IL RICHIEDENTE

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

Si autorizza il trattamento dei dati personali presenti nella autocertificazione ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 “Codice in materia di protezione dei dati personali” e del Regolamento n. 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio (Regolamento GDPR).

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IL RICHIEDENTE

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