

ALLEGATO A

Al sig. Sindaco
Comune di Busetto Palizzolo

OGGETTO: Richiesta accesso intervento socio-assistenziale denominato
‘Assistenza economica finalizzata – Servizio Civico’

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETA' RELATIVA ALLE
CONDIZIONI ECONOMICHE DELLA FAMIGLIA RICHIEDENTE INTERVENTI SOCIO-ASSISTENZIALI ED
ECONOMICI

Il/La sottoscritto o/a _____ nato/a a _____
il _____, residente in Busetto Palizzolo, Via _____ n° _____,
Codice fiscale _____, attività lavorativa _____,
titolo di studio _____, Tel. _____,
cell: _____, trovandosi in condizioni di disagio socio-economiche
dovute a _____

CHIEDE

Di essere ammesso al Servizio di “Assistenza Economica Finalizzata – Servizio Civico” in base al
Regolamento Comunale per la disciplina degli interventi di Assistenza Economica approvato con
Delibera di Consiglio n. _____ del _____ e di potere svolgere attività di utilità
collettiva nel progetto obiettivo denominato _____
in quanto in grado di svolgere le attività lavorative previste dal progetto.
Il sottoscritto si impegna, in caso di ammissione al predetto progetto, a presentare Certificato
medico attestante l'idoneità psico-fisica a svolgere le attività di servizio civico.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28/12/2000, n. 445, consapevole delle conseguenze
civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

1. Di essere (segnare la voce interessata)

☐ cittadino italiano

☐ cittadino appartenente alla Comunità Europea soggiornante in Italia dal _____

☐ cittadino straniero non comunitario, presente in Italia dal _____ con regolare carta
di soggiorno o permesso di soggiorno, rilasciato per _____ (indicare la tipologia
del permesso

☐ nazionalità _____

☐ residente nel Comune di Busetto Palizzolo dal _____

☐ in stato di disoccupazione dal _____

☐ celibe/nubile;

☐ coniugato/a dal _____

☐ vedovo/a dal _____

☐ divorziato/a dal _____

☐ convivente;

Che il proprio nucleo familiare è così composto:

Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Parentela	Titolo di studio/occupazione

☐ di non essere ospite di strutture residenziali socio assistenziali o sanitarie;
☐ che i propri figli non risultano ricoverati presso strutture a regime di convitto e/o semiconvitto;
☐ che all'interno del nucleo familiare sono presenti disabili, inabili o invalidi: se SI specificare quali e con quale grado di invalidità (come da certificato allegato in copia) _____

2. Di ☐ avere/ ☐ non avere usufruito di interventi assistenziali nel corso dell'anno precedente. Se SI indicare quale intervento assistenziale è stato erogato: _____

3. Di prestare la propria opera consapevole che in nessun caso detta prestazione potrà assumere il carattere di lavoro subordinato nei confronti dell'amministrazione;

4. Che i seguenti soggetti appartenenti al nucleo familiare sono disoccupati così come risulta nello stato di servizio del Centro per l'Impiego:

Cognome e nome	Anzianità di disoccupazione

5. Che il valore ISEE in corso di validità del nucleo familiare è pari a _____;

6. Si dichiara inoltre: (segnare con una croce)

☐ di non avere cessato un'attività lavorativa per cause dipendenti dalla propria volontà, salvo giustificato motivo di ordine sanitario, nell'arco dell'ultimo anno;

☐ di non avere rifiutato, abbandonato tirocini, cantieri di lavoro o altre attività proposte dalla pubblica amministrazione o da altri soggetti, per facilitare l'inserimento lavorativo, nell'arco dell'ultimo anno;

☐ di avere messo in atto comportamenti di ricerca attiva del lavoro tramite iscrizione ai centri per l'impiego o ad agenzie di lavoro;

☐ che i propri figli minori adempiono all'obbligo scolastico/formativo;

[] di non usufruire di altri interventi economici erogati da altra amministrazione a qualsiasi titolo.

Dichiaro che le mie dichiarazioni sono vere e complete. Sono consapevole della mia responsabilità penale (art. 489 c.p.) per dichiarazioni false o incomplete.

Comunicherò al servizio sociale, entro e non oltre 30 giorni dalla data in cui ne sarò venuto a conoscenza, ogni variazione relativa alla composizione del proprio nucleo, alle condizioni reddituali e patrimoniali dichiarate all'atto della domanda di contributo, nonché ogni altro evento suscettibile di modificare la condizione di beneficiario.

Autorizzo l'accesso da parte dei servizi sociali alle informazioni relative alle condizioni patrimoniali e reddituali per le quali è necessario uno specifico assenso dell'interessato secondo la normativa vigente.

Sono informato che qualora, in seguito agli accertamenti effettuati, si riscontrasse una situazione difforme rispetto all'autocertificazione da me sottoscritta, è prevista la segnalazione all'autorità giudiziaria, la restituzione dei contributi indebitamente ottenuti e l'esclusione da ogni forma di contributo per anni tre.

Mi impegno a fornire al Comune i documenti relativi alla presente dichiarazione, non rilasciati da altra Pubblica Amministrazione, ai fini del controllo di veridicità della presente.

Sono informato, in base al D. Lgs. n. 196/03, che i dati personali, anche sensibili, forniti e necessari per il contributo richiesto, saranno trattati dai dipendenti del comune, anche con strumenti informatici, soltanto per il procedimento per il quale è stata resa questa dichiarazione, senza diffusione e con comunicazione solo ad altri enti pubblici.

Si allega alla presente istanza:

- Certificato ISEE in corso di validità;
- Dichiarazione di immediata disponibilità al lavoro rilasciata dal competente Centro per l'Impiego o secondo le norme in atto vigenti;
- Fotocopia del proprio documento di riconoscimento;
- Altra documentazione comprovante particolari condizioni di disagio (accertamento invalidità e documentazione sanitaria, eventuali permessi di soggiorno, etc...)
- Eventuali ulteriori documenti utili da parte del richiedente ai fini di supportare la richiesta sulla propria situazione sociale, economica e sanitaria.

Letto, confermato e sottoscritto

Buseto Palizzolo, lì _____

IL/LA DICHIARANTE
