

## AL SIGNOR SINDACO DI NICOLOSI

**OGGETTO: richiesta di integrazione in graduatoria attività di utilità sociale**

....I... sottoscritt... .., nat... a .....

il ....., residente in Nicolosi via ..... n. ....

telefono n. ...., cod. fisc. ....

**consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti ( ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità.**

### DICHIARA

1. di essere disponibile ad essere inserito in tutte le attività ed iniziative di utilità sociale ( attività programmate dal Comune, progetti estivi, supporto logistico al personale in servizio per cura del verde pubblico e manutenzione, assistenza alunni durante il trasporto con lo scuolabus, supporto c/o mensa scolastica , vigilanza e cura dell'igiene presso strutture comunali)
  2. di essere disoccupato dal .....;
- di non svolgere alcuna attività lavorativa;
  - di svolgere attività lavorative saltuarie;
  - di percepire € ..... mensili di ( Reddito di Cittadinanza, Rei, Assegno di invalidità, rendita, ecc... );
  - di essere in casa di : affitto \_\_\_ proprietà \_\_\_ ad uso gratuito \_\_\_ ;
  - di pagare un canone mensile € \_\_\_\_\_
  - di essere aiutato economicamente dai propri familiari \_\_\_\_\_ e di percepire € \_\_\_\_\_ mensili;
  - di non aver obbligati per legge che possano contribuire al sostegno economico ;
  - di aver fruito dei seguenti servizi comunali : assistenza economica \_\_\_ nell'anno \_\_\_ esoneri varie \_\_\_ nell'anno \_\_\_ attività di utilità pubblica o servizio civico \_\_\_ nell'anno \_\_\_ / \_\_\_\_\_
  - di non aver fruito di altri servizi comunali;
  - di essere in possesso dell'idoneità fisica e mentale per il corretto espletamento dell'attività di utilità pubblica con riserva di produrre, la relativa certificazione sanitaria se richiesto dall'ufficio
  - che il proprio nucleo familiare è così formato :

COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	PROFESSIONE	RAPPORTO DI PARENTELA
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

3. di essere pienamente consapevole che il coinvolgimento nelle iniziative di utilità sociale, individuate dal Comune di Nicolosi, non instaura rapporto subordinato e che nulla potrà essere preteso a tale titolo;

5) di essere in possesso dei seguenti titoli di studio, qualifiche o specializzazioni .....

.....

.....

6) che la propria situazione personale o familiare presenta carattere di priorità ( specificare motivazione ) .....

.....

7) di avere le seguenti abilità o esperienze occupazionali/lavorative

---

**Il/la sottoscritto/a dichiara altresì di essere informato/a, ai sensi dell'art. 10 legge 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.**

Nicolosi, li .....

**FIRMA DEL RICHIEDENTE**

.....

Documenti allegati:

- ISEE; Copia del titolo di studio e di eventuali qualifiche ;Fotocopia carta di identità; Documentazione attestante le eventuali priorità d'accesso o la motivazione al ricorso del servizio; Fotocopia del Codice Iban.