



COMUNE DI FAGGIANO

Provincia di Taranto

Ufficio Servizi Sociali – Pubblica Istruzione

Tel.: 0995912292 (int. 6) — C.F. 80011170737

pec: servizisociali.comunefaggiano@pec.rupar.puglia.it – mail: servizisociali.faggiano@gmail.com

DOMANDA DI AMMISSIONE AL SERVIZIO CIVICO COMUNALE

Il/la sottoscritto/a _____

n. tel _____ e-mail _____

in virtù del Regolamento *per l'attivazione Servizio Civico Comunale "Forme di intervento per il contrasto alla povertà"* approvato con deliberazione del Consiglio Comunale n. 3 del 09.05.2023 con il quale è stato istituito, quale intervento di contrasto alla povertà, un Servizio di volontariato di pubblica utilità, cd. "Servizio civico comunale";

CHIEDE

di essere inserito nella graduatoria relativa al Servizio Civico Comunale ed essere avviato in attività di volontariato di pubblica utilità;

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., consapevole del fatto che in caso di mendace dichiarazione verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'art. 76 del citato decreto, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti

1. di essere nato/a a _____ il _____;
2. di essere residente in _____ alla via _____;
3. di essere in possesso dell'idoneità e abilità al lavoro;
4. di avere un valore Isee pari ad € _____;
5. che il proprio nucleo familiare è composto da n. _____ unità, come di seguito riportato:
 - coniuge o convivente in stato di detenzione, ragazza madre, stato di vedovanza, stato di separazione, famiglia monoparentale (**barrare la casella qualora ricorra una di queste fattispecie**);
 - n. _____ persone disabili (invalidità non inferiore al 50%)
 - n. _____ figli minori o studenti anche universitari;
6. di essere in possesso del seguente titolo di studio _____
conseguito presso _____ in data _____;

7. che nessun componente del proprio nucleo familiare beneficia di programmi di inserimento lavorativo sostenuti da altri finanziamenti pubblici, come previsto dal Regolamento Comunale;
8. di non svolgere alcuna attività lavorativa continuativa e di essere disponibile a prestare la propria opera, consapevole che in nessun caso detta prestazione potrà assumere il carattere di lavoro subordinato nei confronti dell'Amministrazione;
9. di voler prestare il servizio di volontariato preferibilmente in uno dei seguenti ambiti (barrare la casella di interesse):
 - servizio di custodia, vigilanza, pulizia e piccola manutenzione di strutture ed infrastrutture pubbliche (palestre, mostre, biblioteche, servizi per l'infanzia e per i giovani, ecc.);
 - servizio di sorveglianza, cura e manutenzione del verde pubblico, di parchi e giardini;
 - servizio di accompagnamento nello scuolabus comunale;
 - attività atte a rimuovere situazioni di svantaggio in cui versano alcune categorie di utenti come disabili, minori, anziani, (attività di compagnia, accompagnamento, preparazione pasti, riordino dell'abitazione, ritiro ricette mediche, acquisto medicinali, ...);
 - controllo degli alunni all'entrata e all'uscita delle scuole del territorio comunale;
 - servizio di accoglienza nelle scuole e negli asili nido;
 - attività di esecuzione di piccole manutenzioni;
 - ogni altra attività che l'Amministrazione ritenga utile promuovere sulla base delle esigenze del territorio, purché consenta l'inserimento sociale dei cittadini chiamati ad espletarla;

per i volontari in possesso di Diploma di scuola secondaria di 2^a o di laurea:

 - collaborazione per attività sociali, socio culturali o scolastiche in favore della cittadinanza;
 - attività di volontariato negli Uffici comunali per il disbrigo di semplici mansioni e commissioni.

Allega alla presente la seguente documentazione:

- *copia dell'attestazione ISEE in corso di validità o relativa dichiarazione sostitutiva, ai sensi del DPR 445/2000 e s.m.i., riportante il numero della DSU, la data di sottoscrizione e il valore Isee;*
- *copia di un documento di riconoscimento in corso di validità;*
- *eventuale altra documentazione utile a comprovare particolari condizioni di disagio (separazione – detenzione – patologie – handicap – ecc.).*

(Luogo e data)

Firma del richiedente
