



Comune di Butera

93011 - Provincia di Caltanissetta

Via Aldo Moro, 5- C.F 82000810851 - P.I 00400330858

Settore AA. GG. - Politiche Sociali

Tel . 0934- 682511 - e-mail politichesociali@comunedibutera.org

**AL SIG. SINDACO
DEL COMUNE DI BUTERA**

**Oggetto: - Azione “ Emergenze socio economiche - Assegno civico”
Attività lavorativa presso strutture comunali e servizi di pubblica utilità.**

Il _____ nat _____ a _____

il _____ residente a Butera in Via _____

codice fiscale _____ tel/cell _____

CHIEDE

Di essere ammesso/a ad usufruire del beneficio “Assegno Civico” mediante attività lavorativa presso strutture comunali e/o servizi di pubblica utilità.

A tal fine

DICHIARA

(barrare le caselle corrispondenti)

ai sensi e per gli effetti di cui all'art.46 del D.P.R. 445/00, consapevole delle sanzioni penali nel caso di attestazione non veritiera e falsità negli atti:

- Di essere cittadino italiano;
- Di essere cittadino straniero in possesso di carta di soggiorno o permesso di soggiorno di durata non inferiore ad un anno;
- Di essere residente a Butera da almeno 2 anni;
- Di non godere di altri sostegni economici ;
- Di aver preso visione dell'Avviso pubblico e di accettare tutte le disposizioni e condizioni in esso contenute;
- Di essere disoccupato dal _____
- Che il proprio reddito derivante dall'attestazione ISEE (in corso di validità) ammonta a € _____
- Che il proprio nucleo familiare è composto da n _____ soggetti di cui: n. ___ minori, n° _____ disabili; n. _____ Inoccupati

Cognome e nome	Rapporto familiare	Nato a	Data di nascita	note

- Che nessuno dei componenti del proprio nucleo familiare usufruisce di altri contributi e/o provvidenze che garantiscono il minimo vitale;
- Di non svolgere alla data della presente istanza, alcuna attività lavorativa autonoma o subordinata;
- Che nessun componente familiare ha presentato istanza per lo stesso beneficio;
- Assenza di patologie e/o condizioni di salute che ostano lo svolgimento delle attività previste;
- Di essere a conoscenza che l'attività lavorativa del servizio "Assegno Civico" non costituisce in alcun modo rapporto di lavoro subordinato né di carattere pubblico, né di carattere privato, né a tempo indeterminato, né a tempo determinato, in quanto trattasi di prestazioni a carattere assistenziale;
- Di essere a conoscenza che in caso di assenza, dal servizio civico, per malattia l'utente ha l'obbligo di produrre certificazione medica. Nel caso di ricovero ospedaliero l'utente dovrà produrre certificazione medica rilasciata dall'ospedale. I giorni di malattia debitamente documentati consentono all'utente di recuperare i giorni di assenza;
- Di impegnarsi a comunicare l'eventuale variazione della situazione reddituale e occupazionale entro 15 giorni dal suo verificarsi;
- Di impegnarsi a svolgere il servizio con diligenza e correttezza;
- Di essere a conoscenza che verranno pagate le giornate di effettiva presenza;
- Di essere a conoscenza che in caso di mancata presentazione, senza giustificati motivi, alla convocazione di inizio servizio l'ufficio procederà alla sua esclusione e all'ammissione dell'utente utilmente inserito in graduatoria.

Il sottoscritto dichiara altresì, di essere consapevole che saranno eseguiti controlli diretti volti ad accertare la veridicità dei dati dichiarati avvalendosi dai servizi comunali e/o dagli enti erogatori previdenziali e/o dagli uffici del Ministero delle Finanze.

I beneficiari le cui dichiarazioni risultino mendaci, oltre ad incorrere le sanzioni penali sono tenuti alla restituzione delle somme indebitamente percepite.

Alla presente istanza allega:

- ❖ **ISEE in corso di validità;**
- ❖ **Certificazione attestante la disabilità, rilasciata dal S.S.N., del soggetto facente parte del nucleo familiare;**
- ❖ **Copia fronte retro di un documento di identità in corso di validità;**
- ❖ **Altro _____**

Dichiara altresì - di autorizzare il Comune al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 e ss. mm. ii e Direttive Europee.

Butera _____

FIRMA
