



COMUNE DI FAGGIANO

Provincia di Taranto

Ufficio Servizi Sociali – Pubblica Istruzione

Tel.: 0995912292 (int. 6) – Fax 099/5912465 – C.F. 80011170737

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

AVVISO PUBBLICO DOMANDA DI AMMISSIONE AL SERVIZIO CIVICO

Il/la sottoscritto/a _____,

in virtù del Regolamento d'Ambito approvato con deliberazione del C.I. n. 8 del 10.3.2016 (recepito da questo Ente con deliberazione di C.C. n. 13 del 28.4.2016) con il quale è stato istituito, quale intervento di contrasto alla povertà, un Servizio di volontariato di pubblica utilità, cd. "Servizio civico";

CHIEDE

di essere inserito nella graduatoria relativa al Servizio Civico ed essere avviato in attività socialmente utili.

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 67%)
 - 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 d'Ambito;

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 vigilanza, cura e manutenzione del verde pubblico, parchi e giardini, cimitero, strade, marciapiedi,
 - supporto al servizio di igiene urbana;
 - 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;
 - servizio di supporto alla mensa scolastica (personale in possesso di HACCP);
 - 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
