

COMUNE DI SAN GIUSEPPE VESUVIANO
SERVIZIO POLITICHE SOCIALI
Città Metropolitana di Napoli
ISTANZA PER SERVIZIO CIVICO

**Al Sindaco del Comune di
San Giuseppe Vesuviano
- Servizio Politiche Sociali -**

Il/La sottoscritto/a _____
(Cognome) (Nome)

nato/a _____ (Prov. _____) il _____

Codice Fiscale _____ Tel. _____

qui residente alla Via _____ Cell. _____

consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 46 del D.P.R. 445/2000 in
caso di rilascio di dichiarazioni mendaci ovvero di formazione o di utilizzo di atti
falsi

C H I E D E

ai sensi del Regolamento del Servizio Civico deliberato dal Consiglio Comunale con
atto n.74 del 20/05/2013 e modificato con Deliberazione di C.C. n. 168/13, di essere
inserito/a nella graduatoria del Servizio Civico valida a partire dal 03 gennaio 2022 e
fino al 29 aprile 2022 **(I quadrimestre 2022)**.

A tal fine dichiara:

- di essere residente, da almeno un anno, nel Comune di San Giuseppe Vesuviano;
- di essere nella seguente condizione:

- ☐ Capo famiglia disoccupato;
- ☐ Donna con figli non coniugata;
- ☐ Vedova senza pensione di reversibilità;
- ☐ Donna il cui coniuge è impossibilitato a svolgere attività lavorativa per malattia o per altre cause impedienti (detenzione, invalidità grave, diversamente abili, ecc...);
- ☐ Donna nubile disoccupata;
- ☐ Uomo celibe disoccupato;

☐ Persona appartenente a categorie svantaggiate (ex detenuto, ex tossicodipendente, ecc...) non diversamente assistito;

☐ Beneficiario di Reddito di Cittadinanza: ☐ SI ☐ NO

– di avere un nucleo familiare così di seguito composto:

Cognome	Nome	Data nascita	Rapp.fam.	Disoccupato/a SI NO	
				☐	☐
				☐	☐
				☐	☐
				☐	☐
				☐	☐
				☐	☐
				☐	☐
				☐	☐

- di non avere nel proprio nucleo familiare nessun altro componente che ha già svolto per lo stesso anno Servizio Civico presso questo Comune;

- di non avere nel proprio nucleo familiare nessun altro componente che ha presentato e/o presenterà Istanza di Servizio Civico per la graduatoria di che trattasi.

Allega alla presente:

- certificato ISEE in corso di validità;
- certificato medico attestante l'idoneità a svolgere le attività di cui all'art. 3 del Regolamento Servizio Civico;
- fotocopia documento valido di riconoscimento;
- altro (certificato di detenzione, certificato di liberato dal carcere, ecc...).

(Luogo, data)

(Firma del richiedente)

SI PRENDE ATTO CHE i dati di cui il Servizio entrerà in possesso a seguito del presente Avviso saranno trattati nel rispetto del D.Lgs. 196 del 30 giugno 2003, modificato dal D. Lgs. 101 del 10 agosto 2018, recante “Disposizioni per l’adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016, e comunque utilizzati esclusivamente per le finalità legate alla gestione dell’Avviso medesimo. In particolare: i dati personali forniti verranno raccolti, trattati e conservati esclusivamente per gli adempimenti connessi al presente procedimento; il trattamento dei dati sarà effettuato dai dipendenti e/o collaboratori incaricati al trattamento, con supporto cartaceo e/o informatico; il conferimento dei dati è obbligatorio per avviare il procedimento relativo al presente bando; i dati non saranno comunicati a soggetti terzi pubblici e privati, né diffusi, se non in adempimento ad obblighi di legge.

SI AUTORIZZA, PERTANTO, AL TRATTAMENTO DEI PROPRI DATI COSI’ COME SOPRA INDICATO.

(Firma del richiedente)

La presente istanza costituisce
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
AI SENSI DEGLI ARTICOLI 38 E 47 DEL D.P.R. N. 445/2000 E SUCCESSIVE MODIFICHE ED
INTEGRAZIONI

CERTIFICATO MEDICO

Si attesta che il/la signore/a _____

nato/a _____ (Prov. _____) il _____

qui residente alla Via _____

è idoneo/a a svolgere le seguenti attività del Servizio Civico del Comune di San
Giuseppe Vesuviano (art. 3 Delibera di Consiglio Comunale n. 74 del 20/05/2013):

- Custodia di Uffici Comunali e scuole;
- Salvaguardia e manutenzione verde pubblico;
- Pulizia dei locali di proprietà comunale;
- supporto ed assistenza ad alunni, alla refezione ed al trasporto scolastico.

li, _____

TIMBRO E F I R M A DEL MEDICO
