

**Al Sig. Sindaco del Comune di
Cattolica Eraclea (AG)**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____ a
_____ e residente in Cattolica Eraclea, via _____
n. _____ telefono _____ codice fiscale _____

CHIEDE

La concessione dell'assegno economico contro prestazioni in **SERVIZI CIVICI**;

A tal fine dichiara, ai sensi del DPR 445/2000:

1. Di essere disponibile a prestare la propria opera in servizi civici di raccolta differenziata dei rifiuti ed igiene ambientale porta a porta, servizi pubblici ed igiene ambientale del territorio consapevole che in nessun caso detta prestazione può assumere il carattere di lavoro subordinato;
2. Di essere disponibile ad effettuare il servizio assegnato;
3. Di avere a carico i seguenti figli minori o maggiorenni studenti a carico _____;
4. Di essere di stato civile _____;
5. Di essere consapevole che superati i tre giorni di assenza ingiustificati si decade dal beneficio;
6. Di essere consapevole che arrecare disservizio, rifiutarsi di compiere i compiti assegnati o tenere un comportamento indecoroso durante il servizio comporta la decadenza dal beneficio;
7. Di non possedere casa di abitazione;
8. Di possedere casa di abitazione il cui valore IMU non supera i 40.000,00 Euro;

9. Di possedere ulteriori immobili: magazzino, garage o altra unità immobiliare dichiarata inagibile o in disuso da cui non proviene alcun reddito ed il cui valore sommato a quello della casa di abitazione non supera i 40.000,00 Euro;

Allega alla presente:

- attestato ISE in corso di validità riferito a tutti i componenti il nucleo familiare;
- autocertificazione altri redditi di cui ai punti 1-2-3-4-5 del bando;
- autocertificazione di stato di famiglia;
- certificati di disoccupazione dei componenti il nucleo familiare o dichiarazione sostitutiva;
- certificato medico di idoneità al lavoro;
- documento di riconoscimento in corso di validità;
- scheda integrativa;
- eventuale altra documentazione utile;

Cattolica Eraclea li _____

FIRMA

SCHEDA INTEGRATIVA PER LA RILEVAZIONE DELLO STATO DI BISOGNO

Disagio Sociale <i>(Barrare le voci che interessano)</i>		
Capofamiglia	SI	NO
Condizione problematiche legate a tossicodipendenza, alcolismo inabilità seguiti da servizi territoriali e debitamente certificati <i>(Indicare Ente e numero del provvedimento)</i>	SI	NO
Presenza di anziani disabili o Disabili mentali o portatori di Handicap <i>(Indicare articolo e comma della Legge 104/92)</i>	SI	NO
Presenza di Utenti SERT	SI	NO
Ragazza madre	SI	NO
Ex Detenuto o Familiari di detenuto (entro un anno dalla fine della pena)	SI	NO
Vedova con figli minori o studenti	SI	NO
Separata con figli minori o studenti	SI	NO
Vive in famiglia	SI	NO

Condizione lavorativa ed occupazionale <i>(Barrare le voci che interessano)</i>	
Occupazione lavorativa del capofamiglia:	
<input type="checkbox"/> stabile o pens	<input type="checkbox"/> stagionale
<input type="checkbox"/> saltuaria	<input type="checkbox"/> inoccupato/disoccupato
Altri componenti del nucleo familiare Totale n. _____	
<input type="checkbox"/> stabile	<input type="checkbox"/> stagionale
<input type="checkbox"/> saltuaria	<input type="checkbox"/> inoccupato/disoccupato

Situazione Abitativa <i>(Barrare le voci che interessano)</i>		
Abitazione in affitto	SI	NO
Mutuo per la prima abitazione	SI	NO
Alloggi di edilizia pubblica e/o popolare in comodato d'uso gratuito o a pagamento	SI	NO
Abitazione uso o alloggio IACP	SI	NO

Situazione Patrimoniale <i>(Barrare le voci che interessano)</i>		
Assenza di automezzi	SI	NO
Possesso di un automezzo di cilindrata _____	SI	NO
Possesso di secondo automezzo di cilindrata _____	SI	NO

Il/la sottoscritto/a nato/a ail e residente invia.....consapevole della responsabilità penale e delle sanzioni previste in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 38 comma 3 del DPR 445/2000, dichiara che quanto indicato nella superiore scheda risponde a verità.

Cattolica Eraclea li

FIRMA