

COMUNE DI SANTA FLAVIA

Città Metropolitana di Palermo

AREA V – SERVIZI SOCIALI, CULTURALI E DEL TEMPO LIBERO

Via Consolare 136, Santa Flavia

Tel 091.906929

OGGETTO: domanda di partecipazione al P.A.I. (ambito PdZ L.328/00 – Distretto socio-sanitario n.39, III annualità. Anno 2023).

Al **Sig. Sindaco**
Comune di SANTA FLAVIA (PA)

_____ l _____ sottoscritt _____
Nato/a a _____ il _____ e residente a Santa
Flavia in Via _____ Codice Fiscale _____
telefono n. _____ email: _____

CHIEDE

In proprio favore e del proprio nucleo familiare di essere ammesso all'attività di pubblica utilità da espletare nell'ambito dei servizi manutentivi e del verde pubblico di cui all'avviso pubblico del 26/01/2023.

A tal fine, consapevole delle responsabilità di cui al DPR n.445/2000,

DICHIARA

- di non avere maturato il diritto alla pensione di anzianità o di vecchiaia;
- di essere residente nel Comune di Santa Flavia da _____;
- di essere disoccupato/inoccupato;
- (se persone straniere) di essere in regola con l'eventuale carta/permesso di soggiorno compatibile con l'attività lavorativa;
- di trovarsi in una condizione personale, sociale e familiare di grave disagio e a rischio di emarginazione/disadattamento principalmente dovuto alla mancanza di opportunità formative/lavorative;
- di essere in possesso di valida e aggiornata dichiarazione di disponibilità al lavoro;
- di essere / di non essere percettore di Reddito di Cittadinanza o qualsiasi altro contributo statale volto al sostegno dello svantaggio socio-economico. Nel caso di percettore di benefici economici, specificare: Beneficio: _____, €. _____ / mensili;
- di essere in possesso di un'invalidità civile pari a _____ % e di non essere dichiarato inabile al lavoro dalla Commissione di Invalidi Civili;
- di essere/non essere seguito dai Servizi Sanitari e Sociali del territorio ed eventualmente specificare quali _____;
- di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____;

- l'ultima attività lavorativa svolta è _____ nel periodo dal _____ al _____;
- che il proprio nucleo familiare è composto:

	COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA	SITUAZIONE LAVORATIVA

- che la propria dichiarazione I.S.E.E. Anno 20____ (con riferimento ai redditi anno 20____) è pari ad € _____, mentre il relativo I.S.E. è pari ad € _____;
- di vivere in casa: di proprietà/affitto;
- di sostenere mensilmente il canone per l'affitto dell'abitazione per un importo pari ad € _____;
- di avere/non avere percepito durante l'anno 20____ altro tipo di sostegno economico (in caso affermativo specificare il beneficiario, il tipo di contributo, l'entità e l'ente erogatore):

_____;
- di essere a conoscenza che saranno eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite con riferimento sia alla situazione economica che a quella familiare;

Allega alla presente:

1. copia del documento di riconoscimento in corso di validità e del codice fiscale;
2. Copia dell'ISEE;
3. Altro:

Santa Flavia, li _____

FIRMA

Autorizzazione ai sensi Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n.196

Il/La sottoscritto/a _____ acquisite le informazioni di cui all'art.13 del D.lgs 196/2003, conferisce il proprio consenso al trattamento dei suoi dati personali e sensibili a cura del Comune di Santa Flavia, ai fini della realizzazione degli interventi di cui alla presente domanda.

FIRMA
