

**OGGETTO: ASSISTENZA ECONOMICA MEDIANTE IMPIEGO IN ATTIVITA' DI SERVIZIO CIVICO**

**ISTANZA DI ACCESSO AD INTERVENTO SOCIO ASSISTENZIALE DENOMINATO "SERVIZIO CIVICO E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' (art. 47 del D.P.R. 445/2000)**

**AL COMUNE DI SICULIANA  
SEDE**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_,

il \_\_\_\_\_, residente a Siculiana, Via \_\_\_\_\_,

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ tel/Cell \_\_\_\_\_,

(e-mail \_\_\_\_\_),

**CHIEDE**

Di poter beneficiare dell'assistenza economica mediante l'attuazione di servizi di pubblica utilità denominati " Servizio civico" ;

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall' art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all'art. 75 del D.P.R. 445/2000, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R 445/200, sotto la propria responsabilità per l'accesso alla misura in oggetto indicata

**DICHIARA**

che il sottoscritto e ciascuno dei componenti il proprio nucleo familiare si trovano nelle condizioni degli aventi diritto secondo quanto previsto nell'Avviso del \_\_\_\_\_ del Comune di Siculiana, e precisamente di:

- essere residente nel Comune di Siculiana
- di non essere destinatario di misure di sostegno al reddito continuata (R.d.C., ecc..;)
- Che il nucleo familiare del richiedente è composto come di seguito:

N.	Cognome e nome	Codice fiscale	Luogo e data di nascita	Parentela
1				
2				

3				
4				
...				

Consapevole che la presente istanza non costituisce diritto all'ottenimento dell'intervento assistenziale richiesto quale sostegno socio economico, fin d'ora comunque:

Autorizza il trattamento dei propri dati personali, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i., nonché alle Amministrazioni competenti per la verifica delle autocertificazioni .

Allega a corredo della presente istanza la seguente documentazione:

- Copia ISEE in corso di validità;
- copia carta d'identità;

**Siculiana,** \_\_\_\_\_

**FIRMA**

\_\_\_\_\_

A PENA DI INAMMISSIBILITA', E' NECESSARIO ALLEGARE LA FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA' DEL DICHIARANTE