



COMUNE DI SONNINO

Provincia di Latina

Medaglia di Bronzo al Valor Civile



Piazza Garibaldi, 1 - Tel. 07731719649 - Fax 0773/1719624 Mail: areaamministrativa@comune.sonnino.latina.it

DOMANDA SERVIZIO CIVICO 2021

(Dichiarazione ai sensi degli Artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a
_____ il _____ e residente a _____ in via
_____ tel. _____

pienamente consapevole delle **sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000** per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

CHIEDE

di poter usufruire dell'assistenza economica per il Servizio Civico (art. 9) consapevole che tale servizio non costituisce rapporto di lavoro subordinato né di carattere pubblico, né di carattere privato, né a tempo determinato, né a tempo indeterminato, in quanto trattasi di prestazione di natura prettamente assistenziale.

DICHIARA

*Di accettare quanto previsto nello specifico Regolamento cui si fa riferimento;
Che il proprio nucleo familiare è composto come segue:*

Che è residente nel Comune di Sonnino dal _____;

Che è disoccupato dal _____ ();*

Che i componenti del proprio nucleo familiare sono disoccupati dal

_____ (*);

*Che nessun altro componente del Nucleo Familiare ha presentato analoga domanda.
Che nessun familiare oltre al richiedente percepisce reddito di cittadinanza o altre ad altri benefici previsti dalle normative vigenti.*

ALLEGA:

1. Ulteriore eventuale documentazione comprovante lo stato di bisogno;
2. Copia di attestazione ISEE valida;
3. Copia del documento di riconoscimento e del Codice Fiscale;
4. Certificato di disoccupazione rilasciato dal Centro per l'Impiego;

Sonnino, li _____

Firma

(**) Presentare certificato di disoccupazione personale e del/i familiari disoccupato/i.