



COMUNE DI SONNINO

Prov. di Latina

Medaglia di Bronzo al Valor Civile

Piazza Garibaldi, 1 04010 Sonnino

Tel. 07731719660 email areaamministrativa@comune.sonnino.latina.it

pec info@pec.comune.sonnino.latina.it



DOMANDA SERVIZIO CIVICO 2022

(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 _____

_____ n° _____ tel. _____ email _____

Pienamente consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. 445/2000 per 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 e indeterminato, in quanto trattasi di prestazione di natura prettamente assistenziale.

DICHIARA

di accettare quanto previsto nello specifico Regolamento cui si fa riferimento; che la famiglia convivente (dalla data ___/___/___) è composta come risulta dal seguente prospetto;

nr	cognome e nome	luogo di nascita	data nascita	rapporto parentela
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

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.

ALLEGA:

1. Ulteriore eventuale documentazione comprovante lo stato di bisogno;
2. Copia di Attestazione ISEE 2022 valida;
3. Copia del documento di riconoscimento e del Codice Fiscale;
4. Certificazione attestante stato di disoccupazione;

Sonnino, li _____

Firma
