



COMUNEDI PALAZZOADRIANO
Città Metropolitana di Palermo
Settore I - Affari Generali e Servizi alla Persona
Ufficio Servizi Sociali

Comune di Palazzo Adriano
Settore I - Affari Generali e Servizi alla Persona
Ufficio Servizi Sociali

Oggetto: richiesta per l'inserimento nella graduatoria relativa al servizio civico comunale 2026

__l__ sottoscritt _____ nat __a_____
il _____ residente a _____ in via _____
n. ____ C.F. _____ recapito telefonico _____

CHIEDE

di essere inserit__ nella graduatoria relativa al servizio civico comunale per l'anno 2026.

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali cui potrà andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci o atti falsi, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e delle conseguenze previste dall'art. 75 del medesimo decreto, che includono la decadenza dal beneficio per dichiarazioni non veritiere

DICHIARA

(Si prega di compilare obbligatoriamente con cura e attenzione gli spazi vuoti e di barrare, nell'apposito riquadro, la voce di interesse)

- di essere a conoscenza degli articoli riguardanti l'assegno economico per servizio civico, contenuti nel vigente regolamento comunale per la disciplina dei servizi sociali e di accettare le condizioni in esso riportate;
- di essere a conoscenza che l'ammissione al servizio civico non è compatibile con nessuna altra forma di assistenza erogata direttamente o indirettamente da organismi pubblici;
- di essere residente nel Comune di Palazzo Adriano dal _____;
- di avere un'età compresa tra i 18 e i 65 anni;
- di trovarsi in stato di bisogno;
- di possedere l'idoneità psicofisica per lo svolgimento delle attività attinenti al servizio civico di cui all'avviso pubblico;
- di essere disoccupat__ dal ____/____/____ al ____/____/____;
- di avere n. ____ figli ____ minor ____ a carico o n. ____ student ____ a carico;

❖ che il proprio coniuge:

- non è presente in famiglia e non contribuisce al bilancio familiare;
- è detenuto o agli arresti domiciliari;
- è impossibilitato allo svolgimento di una attività lavorativa a causa di una malattia;
- che nel proprio nucleo familiare è/sono present ___ n. ___ soggett__ portator__ di handicap:
Legge 104/92 handicap lieve handicap grave;
- di essere/non essere conduttore di abitazione in locazione.

Si allega alla presente la seguente documentazione:

1. Attestazione I.S.E.E. in corso di validità, rilasciata dagli uffici abilitati secondo la normativa vigente;
2. Copia dell'eventuale contratto di locazione, regolarmente registrato, dell'abitazione in cui ___l___ sottoscritt__ risiede;
3. Fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità;
4. Fotocopia del codice fiscale;
5. Richiesta modalità di pagamento (*Allegato A*)
6. Fotocopia del codice IBAN sul quale accreditare la somma spettante.

___l___ Richiedente
