

COMUNE DI RAFFADALI
(Libero Consorzio Comunale di Agrigento)
SETTORE SERVIZI SOCIALI

Via Nazionale, 111 – 92015 Raffadali (AG) | Tel. 0922 475918 | PEC: pec@comuneraffadali.it

Al Comune di Raffadali
Ufficio Servizi Sociali
Via Nazionale, 111 – 92015 Raffadali (AG)

ISTANZA DI AMMISSIONE ALL'ASSISTENZA ECONOMICA ORDINARIA
SERVIZIO CIVICO – ANNO 2027

1. DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE

Il/La sottoscritto/a: _____
Nato/a a: _____ Prov: _____ il: ____/____/_____
Codice Fiscale: _____
Residente a Raffadali in: Via/Piazza _____ n. _____
Recapiti: Tel/Cell: _____ E-mail: _____

CHIEDE

Di essere ammesso/a all'intervento di Assistenza Economica Ordinaria - Servizio Civico per l'anno 2027, previsto dalla Deliberazione del Consiglio Comunale n. 27/2009 e successive modifiche e integrazioni, secondo le modalità ed i requisiti stabiliti dall'Avviso Pubblico.

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere (art. 75 D.P.R. n. 445/2000),

2. DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE (artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000)

- ☐ Di essere residente nel Comune di Raffadali;
- ☐ Di avere un'età compresa tra i 18 e i 65 anni (compiuti i 18 anni e non ancora compiuti i 65 anni);
- ☐ Di trovarsi in una situazione di disagio economico e/o sociale;
- ☐ Di essere in possesso di Attestazione ISEE in corso di validità con valore non superiore ad € 7.000,00;
- ☐ Che nessun altro componente del proprio nucleo familiare usufruisce o ha presentato domanda per il medesimo intervento;
- ☐ Di essere disponibile a svolgere le attività di Servizio Civico individuate dall'Amministrazione Comunale, compatibilmente con le proprie condizioni personali e con le esigenze organizzative dell'Ente;
- ☐ Di essere a conoscenza che le prestazioni di Servizio Civico hanno natura assistenziale e non costituiscono rapporto di lavoro subordinato, né di carattere pubblico né privato;
- ☐ Di essere a conoscenza che l'assegno economico per il Servizio Civico è alternativo ad altre forme di assistenza economica previste dalla disciplina comunale vigente;
- ☐ Di non usufruire, alla data di presentazione della presente istanza, di altre misure di sostegno al reddito incompatibili con il Servizio Civico (es. Assegno di Inclusione - ADI, Supporto per la Formazione e il Lavoro - SFL, borse lavoro o altre misure analoghe);
- ☐ Di essere a conoscenza che l'Amministrazione Comunale effettuerà i controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese e che l'ammissione è subordinata alla disponibilità delle risorse di bilancio.

3. CONDIZIONE ECONOMICA E NUCLEO FAMILIARE

Valore ISEE (ordinario/corrente): € _____ N. componenti nucleo familiare: _____

Condizione sociale e personale (barrare le caselle pertinenti):

- ☐ Vivente solo/a
- ☐ Presenza nel nucleo di figli minori a carico (n. _____)
- ☐ Presenza di familiari con disabilità o particolari condizioni di fragilità
- ☐ Condizione di disoccupazione / inoccupazione

4. DOCUMENTAZIONE ALLEGATA E AUTOCERTIFICAZIONE DI STATO DI FAMIGLIA

Allegati obbligatori alla domanda:

- ☐ Copia del documento di riconoscimento in corso di validità e Codice Fiscale
- ☐ Copia dell'Attestazione ISEE in corso di validità

COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE (Autocertificazione ex art. 46 D.P.R. 445/2000):

N.	Cognome e Nome	Luogo e Data di Nascita	Rapporto di Parentela
1			
2			
3			
4			
5			
6			

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'Avviso Pubblico, di accettarne integralmente le condizioni e si impegna a comunicare tempestivamente ogni variazione che incida sul possesso dei requisiti.

Firma del Dichiarante/Richiedente

Raffadali, lì ____ / ____ /2027