Al Comune di

**OSTIGLIA**

**DOMANDA per l’inserimento nella graduatoria del Servizio Civico comunale – anno 2020.**

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 nat\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente in Ostiglia dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, attualmente in Via/Piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**presenta ISTANZA per l’inserimento nella graduatoria per il 2020 del SERVIZIO CIVICO comunale**

**In merito ai requisiti per l’ammissione alla graduatoria suddetta dichiara e allega quanto segue:**

1. allega situazione di famiglia;
2. dichiara che i componenti il nucleo familiare, al momento di presentazione della domanda, beneficiano dei seguenti redditi:
3. dichiara che lo stato occupazionale dei componenti il nucleo familiare, al momento della presentazione della domanda, è il seguente:
4. allega dichiarazione I.S.E.E. rilasciata da un C.A.F. nel corso del corrente anno;
5. allega curriculum vitae;
6. allega fotocopia di documento di riconoscimento;
7. si impegna a produrre certificato medico di idoneità psico-fisica a svolgere attività socialmente utili, qualora gli venga richiesto da codesto Ente;
8. dichiara di essere consapevole che l’accesso al servizio civico **non instaurerà un rapporto di lavoro, né a carattere pubblico, né privato, né a tempo determinato, né a tempo indeterminato,** ma esclusivamente si configurerà come attività di volontariato a favore della comunità civica e comporterà la partecipazione all’attuazione di un progetto sociale che potrà contemplare la concessione di un beneficio economico assistenziale, che sarà di volta in volta determinato dal servizio sociale comunale.

Il sottoscritto prende atto che l’ufficio comunale dei Servizi Sociali si riserva la facoltà di verificare, con l’ufficio anagrafico comunale, la composizione del nucleo familiare e di segnalare all’Istituzione preposta un campione delle dichiarazioni I.S.E.E. degli aventi diritto per le verifiche di competenza.

*Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*INFORMATIVA AI SENSI DEL D.LGS. 196/2003 e s.m.i. PER LA RACCOLTA DEI DATI PERSONALI:*

*Ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003e s.m.i. il sottoscritto prende atto che il trattamento dei dati personali forniti o comunque acquisiti è finalizzato a quanto richiesto nel presente modulo;*

*- che il conferimento di dati è obbligatorio, in quanto indispensabile per fornire i servizi richiesti;*

*- che il trattamento dei dati:*

* *è indispensabile ai fini dell’attuazione del progetto;*
* *è realizzato da personale del Comune di Ostiglia, anche con l’ausilio di mezzi informatici.*

#  Come previsto dal D. Lgs. 196/2003 e ss.m.i., il sottoscritto (NOME E COGNOME)

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*acconsente al trattamento dei dati personali che lo/la riguardano, funzionale agli scopi già indicati*

*Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*