

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL PROGETTO DI POTENZIAMENTO DEI
SERVIZI SOCIO-ASSISTENZIALI ASSEGNO CIVICO ANNUALITA' 2023.**

Ai Servizi Sociali **COMUNE di MASCALI**

**Dichiarazione sostitutiva di certificazione resa ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28
dicembre 2000, n. 445**

La/il sottoscritta/o

COGNOME E NOME

LUOGO E DATA DI NASCITA

INDIRIZZO

TEL

CELL

CODICE FISCALE

CONDIZIONE SOCIALE

(*)

CHIEDE

di essere inserito/a nel progetto ASSEGNO CIVICO ANNUALITA' 2023

A TAL FINE

Ai sensi e per gli effetti degli art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole che sui dati attestati potranno essere effettuati controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite nella presente richiesta, ai sensi dell'art. 71 del DPR n. 445/2000, e che, in caso di falsa dichiarazione si applicano le disposizioni del codice penale e delle leggi speciali in materia, oltre che decadere dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato

DICHIARA

**Di non essere in nessuna delle condizioni previste per l'esclusione dalla partecipazione e
precisamente:**

1. Di essere residente nel Comune di Mascali da almeno un anno;
2. Di essere disoccupato;
3. Di appartenere ad un nucleo familiare per il quale nessun componente ha presentato istanza di partecipazione al medesimo progetto;
4. Di appartenere ad un nucleo familiare che ha una Situazione Reddittuale scaturente dall'ISE inferiore ad € 20.000,00;
5. **Che la situazione reddituale è la seguente:** Il reddito del nucleo familiare sopra indicato relativo all'anno precedente con indicatore ISE è pari ad €. _____;
ISEE €. _____

Si prevede l'esclusione all'accesso al progetto degli utenti (e i familiari conviventi nello stesso nucleo familiare) che hanno una Situazione Reddittuale scaturente dall'ISE pari o superiore ad € 20.000,00;

6. Che il proprio nucleo familiare è composto da n. _____ componenti di cui n. _____ figli minori a carico.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre

- di essere a conoscenza che con l'ammissione al progetto non si instaura alcun rapporto di lavoro con il Comune utilizzatore e che il trasferimento monetario è erogato per due mesi per le ore di effettiva presenza e non può essere rinnovato;
- di essere a conoscenza che nel caso di ammissione al progetto possono essere eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite con riferimento sia alla situazione economica che a quella familiare.

Il sottoscritto si impegna altresì a comunicare tempestivamente al Comune ogni variazione, anche derivante dalla mutata composizione familiare, delle condizioni di reddito e di patrimonio, dichiarate al momento della presentazione della domanda.

SI ALLEGA:

1. **Copia del documento di riconoscimento in corso di validità di chi presenta l'istanza (pena di esclusione dalla graduatoria)**
2. **Dichiarazione Sostitutiva Unica corredata dalla certificazione ISEE (redditi anno precedente), resa ai sensi della normativa vigente.**

***AVVERTENZE:** In caso di falsa dichiarazione si applicano le disposizioni del codice penale e delle leggi speciali in materia, oltre che decadere dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato, sulla base della dichiarazione non veritiera. Controlli a campione saranno effettuati sulle dichiarazioni.*

Si informa che i dati personali e sensibili saranno trattati nel rispetto della L. 675/1996.

Il/La Sottoscritto/a dichiara di aver preso visione integrale del bando, ed in particolare del Servizio che dovrà rendere alla collettività in caso di ammissione ai benefici di cui al presente Progetto, e di accettarlo incondizionatamente sin da ora, consapevole che l'eventuale inclusione alle attività previste nel progetto esclude ogni altra forma di contributo o sussidio per il soggetto beneficiario e per i componenti del nucleo familiare per l'anno 2017/2018 e che il rapporto fra Comune e soggetto inserito non si configura come rapporto di lavoro ma rientra nel quadro degli interventi di assistenza sociale finalizzato alla promozione dell'autonomia, dell'integrazione sociale ed economica delle famiglie estremamente disagiate.

Data di presentazione _____

FIRMA DEL DICHIARANTE

Con la superiore firma si autorizza altresì
Al trattamento dei dati personali e sensibili
Ai sensi della L. 675/96