



**COMUNE DI CAPRILEONE**  
**CITTÀ METROPOLITANA DI MESSINA**  
Area Socio- assistenziale, ricreativa scolastica

Al Comune di Capri Leone  
Ufficio Servizi Sociali

**OGGETTO: Domanda di partecipazione al “Servizio Civico” (PUC- Comunale) – Anno 2025.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ alla Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_,

**CHIEDE**

di essere ammesso/a al progetto previsto da questa Amministrazione denominato “**Servizio Civico**” (PUC- Comunale).

A tal fine, consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R.445/2000);

**DICHIARA**

(barrare le opzioni corrispondenti ai requisiti posseduti)

- di essere residente nel Comune di Capri Leone;
- di avere un'età non inferiore ai 18 anni, né superiore ai 67 anni;
- di avere un'attestazione ISEE rilasciata dall'INPS, in corso di validità, non superiore a € 17.227,33 e pari a € \_\_\_\_\_;
- di essere disoccupato/a;
- che il proprio coniuge/convivente è disoccupato e senza reddito;
- convivente(genitori , fratello o sorella convivente disoccupato e senza reddito);
- di essere idoneo/a e abile al lavoro per i servizi di utilità collettiva previsti nell'avviso;
- di essere beneficiario/a dell'Assegno di Inclusione o di altri programmi di inserimento lavorativo sostenuti da altri finanziamenti pubblici (per es. il "Supporto per la formazione e il lavoro") e di non avere nel proprio nucleo familiare persone beneficiarie delle suddette misure;

- di non essere beneficiario/a dell'Assegno di Inclusione o di altri programmi di inserimento lavorativo sostenuti da altri finanziamenti pubblici (per es. il "Supporto per la formazione e il lavoro") e di non avere nel proprio nucleo familiare persone beneficiarie delle suddette misure;
- che nel proprio nucleo familiare sono presenti n. \_\_\_\_ minorenni;
- che il proprio nucleo familiare è privo di uno dei due coniugi (vedovanza, separazione, stati di abbandono etc.) e precisamente: \_\_\_\_\_;
- che il proprio nucleo familiare vive in casa in affitto e che la casa non è un alloggio popolare;
- di avere una situazione familiare particolare, a forte rischio di esclusione sociale (barrare una o più delle seguenti opzioni):
  - malattia mentale
  - dipendenza
  - stato di estrema povertà
  - problematiche penali e/o componenti in stato di detenzione
  - disagio abitativo documentabile
  - altro: \_\_\_\_\_
- che nel proprio nucleo familiare sono presenti problemi di disabilità di vario tipo, dovuti a malattia o infortuni sul lavoro, documentati con la seguente certificazione medica:
 

---

Allega alla presente:

- Copia del documento di identità del richiedente in corso di validità;
- Copia della carta di soggiorno o permesso di soggiorno nel caso di cittadino extracomunitario;
- Certificazione sanitaria attestante le buone condizioni psico-fisiche.
- Lo stato di disoccupazione del dichiarante attestato dall'Ufficio per l'impiego;
- Autocertificazione dello stato di famiglia;
- Copia del codice fiscale;
- Attestazione ISEE non superiore ad € 17.227,33 in corso di validità;
- Altra documentazione utile a comprovare particolari situazioni di disagio (Invalidità, separazione, patologie varie ecc.).
- Dichiarazione sostitutiva di certificazione (DPR 445/200 artt. 46 – 47) relativa alla composizione e posizione lavorativa del nucleo familiare, di cui si allega facsimile;

Autorizza, infine, con la presente il trattamento dei dati contenuti nel presente modulo, che verranno utilizzati esclusivamente dal Comune di Capri Leone secondo le disposizioni contenute nel regolamento UE 679/2016.

Capri Leone , \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

**Dichiarazione sostitutiva di certificazione  
relativa alla composizione e posizione lavorativa del nucleo familiare**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ e residente in Capri Leone Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

*consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R.445/2000)*

**D I C H I A R A**

che il proprio nucleo familiare è così composto:

	cognome e nome	luogo e data di nascita	rapporto di parentela	posizione lavorativa

*Ai sensi del d. lgs. n. 196/03 e del d. lgs. n. 101/2018 dichiaro, altresì, di essere informato/a che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che al riguardo competono al/alla sottoscritto/a tutti i diritti previsti dall'art. 13 del Codice della Privacy.*

Si allega copia del documento di identità.

Capri Leone, li \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_