



COMUNE DI MONREALE

Città Metropolitana di Palermo
Area Promozione Sociale e Territoriale
Unità Servizi ed Attività Socio - assistenziali

P.zza Inghilleri - c.a.p. 90046 Monreale Tel. 091 6564317/303
e-mail: promozione.sociale@comune.monreale.pa.it

Alla Sezione Servizi ed Attività Socio - assistenziali

OGGETTO: Assegno economico per servizio civico a favore della collettività

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____

e residente a _____ in Via _____ n. _____

C.F. _____ tel. _____, e-mail/pec _____

Avendo preso visione del Regolamento Comunale di Assistenza Economica e Servizio Civico;

DICHIARA

- di non svolgere, allo stato attuale, alcuna attività lavorativa e che altresì i componenti del proprio nucleo familiare versano in analogo stato di disoccupazione/inoccupazione, ovvero che si trovano nella seguente situazione lavorativa _____

- di essere disponibile a prestare la propria opera, consapevole del fatto che, a nessun titolo, l'attività svolta assumerà carattere di lavoro subordinato nei confronti dell'Amministrazione e nei confronti di Enti terzi;
- di essere consapevole del fatto che, per situazioni soggettive ed oggettive che dovessero intervenire successivamente all'avvio del servizio ed incompatibili con le finalità dello stesso, l'Amministrazione potrà considerare chiusa la prestazione del servizio civico;
- di essere a conoscenza che il corrispettivo sarà corrispondente alle ore di attività effettivamente prestate;
- di essere a conoscenza che l'assenza per tre giorni consecutivi, senza alcuna giustificazione, comporta l'esclusione dal servizio;
- di essere consapevole che sarà considerato responsabile delle attrezzature/ e/o suppellettili in dotazione dell'ufficio ove sarà chiamato a prestare la propria opera;
- di essere a conoscenza del fatto che gli verrà addebitata l'eventuale sottrazione di ogni e qualsivoglia attrezzatura e/o suppellettile in dotazione dell'ufficio ove sarà chiamato a prestare la propria opera.

Si allegano i seguenti documenti:

1. Mod. ISEE in corso di validità;
2. Fotocopia del documento di riconoscimento;
3. Eventuale certificazione medica o di invalidità dei componenti il nucleo familiare;

4. Copia del contratto di locazione corredata di estremi registrazione Agenzia delle Entrate.
5. Qualsiasi altra documentazione comprovante il disagio.

Il/la sottoscritta/o dichiara, altresì di essere a conoscenza che possono essere eseguiti controlli nei suoi confronti e nei confronti del proprio nucleo familiare, diretti ad accertare la veridicità delle dichiarazioni fatte,

FIRMA
