Al Comune di Orsara di Puglia

Via XX Settembre n.5 71027 Orsara di Puglia

# OGGETTO: Richiesta per usufruire dei volontari del servizio civile progetto “ANZIANI COME MENTE E RISORSA”.

Il/la sottoscritto/a , nato/a a Il ,residente a (FG), via

 n. CAP tel. cell. , in qualità di:

* Richiedente quale beneficiario diretto oppure

□

(specificare titolo in base al quale si chiede la prestazione in nome e per conto di altro soggetto)

# CHIEDE

* di usufruire direttamente dei volontari del servizio civile relativo al progetto **“ANZIANI COME MENTE E RISORSA”,** consistente in attività di welfare leggero rivolto a persone con età superiore ai 65 anni e a persone diversamente abili (anche se di età inferiore ai 65 anni).

Oppure

 che il/la sig./sig.ra , nato/a ,

il , residente a (FG), Via

 n. cell. possa usufruire dei volontari del servizio civile relativo al suddetto progetto **“ANZIANI COME MENTE E RISORSA”;**

A tal fine, ai sensi e per gli effetti delle disposizioni contenute negli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole che ai sensi dell’articolo 76 del predetto D.P.R. n. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, le falsità in atti, l’uso di atti falsi, nei casi previsti dalla legge, sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, sotto la propria responsabilità

# DICHIARA

di essere in possesso dei seguenti requisiti (barrare la casella corrispondente):

* di avere un’età superiore ai 65 anni e/o di essere stato dichiarato disabile ai sensi della legge n.104/1992 (anche se di età inferiore ai 65 anni);
* di essere residente nel Comune di Orsara di Puglia;
* che il nucleo familiare è composto da n. componenti indicati nella seguente tabella:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cognome | Nome | Data di nascita | Grado di parentela |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

- di avere un’invalidità civile:

* Invalidità al 100% con accompagnamento;
* Invalidità al 100%;
* Invalidità dal 75% al 99%;
* Invalidità dal 66% al 74%;

Si allega alla presente domanda la seguente documentazione:

* Fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità sia dell'anziano e/o persona diversamente abile, sia dell’eventuale familiare richiedente;
* Copia del verbale della Commissione invalidi civili;
* Copia del verbale di riconoscimento della legge 104/1992;
* Altro

(specificare) ;

Il/la sottoscritto/a, infine, dichiara quanto segue:

-di aver preso visione dell’avviso per usufruire dei volontari del servizio civile relativo al progetto **“ANZIANI COME MENTE E RISORSA”,** consistente in attività di welfare leggero rivolto a persone con età superiore ai 65 anni e a persone diversamente abili.

-di impegnarsi a comunicare tempestivamente al Comune di Orsara di P., ogni variazione relativa alle condizioni personali, reddituali e familiari dichiarate all’atto della domanda, nonché ogni altro evento suscettibile di modificare la condizione del servizio.

**Dichiara, altresì:**

di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e successive modificazioni e del Regolamento UE n.679/2016, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Orsara di Puglia, lì

Firma