

OGGETTO: Richiesta per usufruire dei volontari del servizio civile progetto "CONTINUA A FIDARTI DIME".

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 "CONTINUA A FIDARTI DI ME", 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 "CONTINUA A FIDARTI DI ME";

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):

oppure

☐ che il soggetto per il quale si richiede la prestazione è 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%;

☐ di avere un valore ISEE ordinario del nucleo familiare in corso di validità di Euro: _____

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;
- ☐ Certificazione ISEE ordinario del nucleo familiare in corso di validità;
- ☐ 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 "CONTINUA A FIDARTI DI ME", 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 _____