

Oggetto: **Istanza di accesso al Servizio Civico di assistenza economica - anno 2026**

__l__ sottoscritt__ nat__a__

il__e domiciliat__ a Trappeto in via__ n°__

tel.__ Cod. Fisc.__

coniugat__ con__ essendo in possesso dei requisiti

previsti dalla legge 328/00 e dal bando pubblico predisposto dall'ufficio Servizio Affari Generali.

CHIEDE

Di poter accedere al Servizio Civico

Si allega la seguente documentazione:

- Certificato di residenza (rilasciato dagli uffici comunali o autocertificato, D.P.R. 445/00).
- Certificato I.S.E.E. in corso di validità
- Contratto di locazione
- Composizione del nucleo familiare (Dichiarazione sostitutiva di certificazione
(D.P.R. 445/00) allegato A
- Fotocopia di un documento di identità
- Eventuale certificato d'invalidità del richiedente o di un suo familiare;
- Permesso di soggiorno per il richiedente extracomunitario;
- Eventuale certificato dello stato di detenzione di un componente del nucleo familiare

Trappeto li__

FIRMA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 46, D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____
 (cognome) _____ (nome) _____
 nato/a a _____ () il _____
 (comune di nascita; se nato/a all'estero, specificare lo stato) (prov.)
 residente a _____ ()
 (comune di residenza) _____ (prov.)
 In via/piazza _____ n. _____
 (indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000 e consapevole del fatto che, 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 DPR445/2000)

DICHIARO

- ☐ Di essere residente nel Comune di _____ Via / Piazza _____ n. _____
☐ Di essere Cittadin _____ Italian _____
☐ Di essere cittadin _____ (solo Unione europea) _____
☐ di essere extracomunitario _____
☐ di **percepire** [] oppure **non percepire** [] reddito di Inclusione (ADI o SFL)
 (sbarrare la casella interessata)
☐ la famiglia anagrafica è composta dalle seguenti persone:

Cognome e Nome	Data Nascita	Luogo Nascita	Rapporto di parentele
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			

Dichiaro, altresì, di essere informato, ai sensi e per effetti di cui al D. Lgs. N. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

.....
 Luogo e data

.....
 Firma