

COMUNE DI POLLINA

CITTA' METROPOLITANA DI PALERMO

Piazza Maddalena s.n.c.-90010 Pollina (PA) C.F. e P.I.00623750825-TEL 0921425009 FAX 0921425426-PEC comunedipollina@pec.it

SERVIZIO CIVICO COMUNALE ANNO 2025 IL SINDACO

VISTA:

- * la Delibera del Consiglio Comunale n. 5 del 07/03/2012 con la quale e' stato approvato il Regolamento Comunale sul Servizio Civico;
- * la Delibera del Consiglio Comunale n. 23 del 09/05/2013, esecutiva, con la quale e' stato integrato e modificato il predetto regolamento.

CONSIDERATO che il servizio ha lo scopo di reinserimento sociale, mediante assegnazione di un impegno lavorativo ai cittadini, soggetti portatori di particolare disagio sociale, purchè siano idonei allo svolgimento di una attività lavorativa .

ATTESO che è intendimento dell'Amministrazione formulare una graduatoria per l'avvio alle attività dei richiedenti rinnovabile .

RENDE NOTO

che possono accedere al servizio i cittadini che abbiano compiuto i 18 anni, residenti da oltre un anno a Pollina, privi di occupazione e che versino in precarie condizioni economiche e che siano idonei allo svolgimento di una attività lavorativa .

L'accesso al Servizio è consentito, nell'anno, a uno solo dei seguenti componenti il nucleo familiare:

- * Capo famiglia disoccupato.
- * Cittadini non coniugati con figli.
- * Vedovi/e senza pensione di reversibilità.
- * Cittadini il cui coniuge è impossibilitato a svolgere attività lavorativa per malattia o altre cause impedienti (detenzione, invalidità grave, diversamente abili ecc.).
- * Donne nubili disoccupate.
- * Uomini celibi disoccupati.
- * Soggetti portatori di particolare disagio sociale ove non diversamente assistiti.
- * Anziani pensionati che dimostrino di possedere l'idoneità allo svolgimento di attività volontaria, nel caso in cui si trovino in stato di indigenza, anche temporanea.

Le attività da effettuare mediante il Servizio Civico sono:

custodia dei vari uffici comunali e scuole, salvaguardia e manutenzione del verde pubblico, pulizia di uffici comunali, pulizia del paese e ogni altra attività che l'Amministrazione Comunale ritenga utile promuovere in base alle esigenze del territorio.

I cittadini interessati dovranno presentare all'Ufficio Protocollo apposita istanza **entro e non oltre il 28/03/2025**

Nell'istanza dovranno essere dichiarati:

- a) la composizione del nucleo familiare;
- b) lo stato di disoccupazione del nucleo familiare;
- c) la mancata presentazione di analoga istanza da parte di altri componenti il nucleo familiare;
- d) idoneità fisica a svolgere le attività di cui all'art. 3 del presente Regolamento.

Alla domanda dovranno essere allegati i seguenti documenti:

- ✓ certificato ISEE completo di Dichiarazione Sostitutiva Unica per tutti i componenti il nucleo familiare in corso di validità.
- ✓ eventuali ulteriori documenti atti a comprovare particolari condizioni di bisogno.

Il presente avviso, unitamente al modello di domanda, potrà essere scaricato dal sito del Comune di Pollina www.comune.pollina.pa.it - Sezione Amministrazione Trasparente, alla voce bandi e avvisi o ritirato presso gli uffici comunali, dal Lunedì al Venerdì dalle 9,30 alle 12,30.

Ai sensi del D.L 196/2003 e s.m.i., i dati forniti saranno raccolti e trattati dal Comune esclusivamente per le finalità di cui al presente avviso.

**Il Sindaco
F.to Dott. Pietro Musotto**

Oggetto: domanda di partecipazione al Servizio Civico anno 2025

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ (____) il ____/____/_____ residente a Pollina (PA),
Via _____ n. _____, località _____ Codice
Fiscale ____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/
telefono _____/_____ cellulare _____,
trovandosi nelle condizioni previste dal bando del servizio civico anno 2025

CHIEDE

di di essere ammess__ all'espletamento delle attività previste nel Regolamento Comunale sul Servizio Civico.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali e della decadenza dai benefici conseguiti nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi degli artt. 46 - 47 - 75 e 76 del D.P.R. 445/2000

DICHIARA

- ☐ essere capo famiglia disoccupato;
- ☐ cittadino non coniugato con figli;
- ☐ vedova/o senza pensione di reversibilità;
- ☐ cittadino il cui coniuge è impossibilitato a svolgere attività lavorativa per malattia o altre cause impedienti;
- ☐ donna nubile disoccupata;
- ☐ uomo celibe disoccupato;
- ☐ anziano pensionato con idoneità allo svolgimento di attività volontaria e in stato di indigenza;

Inoltre dichiara:

- ✓ di essere residente nel Comune di Pollina da almeno 1 anno;
- ✓ di essere disoccupato;
- ✓ che alla data del _____ il proprio nucleo familiare oltre al sottoscritto è così composto:

[illegible]

- ✓ che nessuno dei componenti il nucleo familiare ha presentato analoga istanza;
✓ di possedere l'idoneità fisica a svolgere le attività di cui all' art. 3 del presente Regolamento;
☐ che alla data del ____/____/____ il proprio nucleo familiare risulta essere monogenitoriale :
☐ per stato di vedovanza;
☐ per divorzio o per separazione;
☐ per irreperibilità certificata;
☐ per mancato riconoscimento del figlio da parte dell'altro coniuge;

- ☐ non percepire assegno di mantenimento/alimenti.

Altresì dichiara:

- ☐ che il proprio coniuge sia detenuto e/o agli arresti domiciliari;
- ☐ che il proprio coniuge sia stato impossibilitato allo svolgimento di una attività lavorativa a causa di malattia contratta nell'arco dell' anno per la durata di almeno un bimestre ed ancora in atto al momento della presentazione della domanda;
- ✓ di essere consapevole che la compilazione esatta della domanda di partecipazione e il possesso dei requisiti debitamente provati con la documentazione richiesta è condizione indispensabile all'ammissione ed all'inserimento in graduatoria;
- ✓ di allegare alla presente domanda la seguente documentazione pena l'esclusione (barrare la casella a fianco al documento che si allega):
- ☐ fotocopia del documento di identità in corso di validità del richiedente;
- ☐ Attestazione e Dichiarazione Sostitutiva Unica ISEE in corso di validità.

Dichiaro altresì di essere a conoscenza che, in fase di istruttoria, l'Amministrazione Comunale attiverà le procedure più idonee per garantire l'attuazione degli adempimenti in materia di controlli e sanzioni previste dal D.P.R. 445/2000 e dal Decreto Legislativo n. 109/1998 e successive modificazioni.

Autorizzo ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D. L.gs. n. 196/2003, con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei dati personali per le finalità di cui al presente avviso.

Pollina, ____/____/____

FIRMA
