

Scadenza 20 ottobre 2026

Oggetto: "Servizio Civico" - Anno 2026_27

Il/la sottoscritto/a _____
C.F. _____ nato/a a _____ prov. _____ il _____ e
residente a Carpignano Salentino in via _____ n. _____
tel. _____

CHIEDE

di prestare opera per il Servizio Civico Comunale, attività con finalità assistenziale, solidaristica e di inclusione sociale,
a tal fine, consapevole delle sanzioni penali nel caso di falsa dichiarazione ai sensi dell'art.76 del D.P.R. 445 del
28.12.2000,

DICHIARA
sotto la propria responsabilità
(ai sensi dell'Art. 46 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

- di essere residente nel Comune di Carpignano Salentino e che il proprio nucleo familiare è così composto:

n.	COGNOME E NOME	Luogo di nascita	Data di nascita	Rapporto di parentela
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

- di possedere una Situazione Economica Equivalente (ISEE) (in corso di validità dell'anno in corso) non superiore a € 12.000,00;
 - di aver preso visione dell'Avviso pubblico e di aver preso atto di quanto previsto nel vigente Regolamento comunale in materia di servizio civico comunale e di accettare le condizioni ivi espressamente previste;
 - di essere consapevole che in nessun caso l'attività di Servizio Civico assume il carattere di lavoro in nessuna delle forme riconosciute formalmente per legge, neppure occasionale;
 - di essere l'unico componente del nucleo familiare ad aver presentato l'istanza;
- ☐ di non aver riportato condanne penali e di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;

OPPURE

- ☐ di aver riportato le seguenti condanne penali

.....
e/o di essere sottoposto al/ai seguente/i procedimento/i penale/i:
.....

Esprime preferenza per la seguente tipologia di attività di Servizio Civico (*barrare una o più caselle*)

- ☐ Servizio di custodia, vigilanza, pulizia e piccola manutenzione di strutture pubbliche;
- ☐ Servizio di cura e manutenzione del verde pubblico;
- ☐ Accompagnamento minori negli scuolabus;
- ☐ Attività atte a rimuovere situazioni di svantaggio in cui versano alcune categorie di utenti (disabili, - minori, anziani etc.)

.

ALLEGA

- 1) Copia Carta Identità e Codice Fiscale in corso di validità;
- 2) Dichiarazione Sostitutiva Unica e attestazione Modello ISEE (Indicatore Situazione Economica Equivalente) in corso di validità;
- 3) (*eventuale*) certificazione utile per dimostrare lo stato di disoccupazione o disagio (certificazione rilasciata dall'ufficio per l'impiego, certificati di invalidità dei componenti il nucleo familiare, etc.).

Dichiara di essere informato, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Il/la sottoscritto/a, letta l'informativa, acconsente al trattamento dei propri dati.

Carpignano Salentino, li _____

(firma del dichiarante)

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

Il/La sottoscritto/a _____

(nome) (cognome)
nato a _____ (_____) il _____

(luogo) (prov.)
residente a _____ (_____) in Via _____ n. _____

(luogo) (prov.) (indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamati dall'art.76 del D.P.R. 445 dl 28.dicembre 2000 e dall'art. 47 D.P.R. 445 del 28.dicembre 2000

D I C H I A R A

Dichiara altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 D. Lgs. n.196 del 30.06.2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del provvedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

.....
(luogo, data)

IL DICHIARANTE

.....

Ai sensi dell'art.38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.