

Al Comune di Sperlinga
AREA AMMINISTRATIVA
Via Salita Municipio, 2
94010 – Enna

PEC: protocollo@pec.comune.sperlinga.en.it

Oggetto: Richiesta d'inserimento progetti di assistenza finalizzata –Anno 2025.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente
a _____ in _____ Via _____
C.F. _____

CHIEDE

- di essere ammesso/a al servizio di assistenza economica finalizzata di cui al regolamento comunale approvato dal C.G. in data 23.07.2007, n. 20 con i requisiti stabiliti con delibera di G.M. n. ____ del _____

Ai sensi degli artt. 46, 47 e 76 del d.p.r. 445/2000:

A TAL FINE DICHIARA

- ☐ Che possiede un'età anagrafica di anni _____;
- ☐ Che l' I.S.E.E. (indicatore della situazione economica equivalente) del proprio nucleo familiare è di Euro _____;
- ☐ Di essere residente nel Comune di Sperlinga dal _____;
- ☐ Di essere privo di occupazione, intesa sia come inoccupazione sia disoccupazione;
- ☐ Di essere privo di sussidio di alcun genere (disoccupazione, sussidio, ect.);
- ☐ Di aver usufruito di analogo servizio nel Comune di Sperlinga negli ultimi due anni antecedenti l'avviso dal _____ al _____;
- ☐ Di non aver usufruito di analogo servizio nel Comune di Sperlinga negli ultimi due anni antecedenti l'avviso
- ☐ Di non avere usufruito negli ultimi due anni di altri interventi di sostegno al reddito avviati dal Distretto D 23.
- Di essere a conoscenza che residua nella facoltà del Comune di accertare la veridicità dei dati e delle dichiarazioni rese per il tramite degli Uffici pubblici proposti ai controlli ed agli accertamenti e che dove dovesse risultare una falsa dichiarazioni si incorre nella perdita del beneficio con contestuale comunicazione alla procura della Repubblica Tribunale di Enna

DICHIARA INOLTRE

di essere disponibile ed idoneo a svolgere i servizi organizzati dall'Amministrazione Comunale:

- Servizio di pulizia strutture pubbliche comunali, aiuto agli operai comunali, sistemazione verde pubblico senza ausilio di mezzi meccanici, guardiania di beni immobili pubblici custodia, manutenzione e supporto alla biglietteria del Castello;

- di aver preso visione e conoscere il contenuto dell'avviso;

• Di essere per età o condizione fisica idoneo a svolgere attività lavorativa, e di non presentare particolari allergie;

- di essere consapevole che sarà data priorità nella scelta del beneficiario a coloro i quali non hanno partecipato negli ultimi due anni antecedenti il presente avviso ad assistenza finalizzata, o interventi di sostegno al reddito avviati dal Comune e/o dal Distretto D 23 e che non siano beneficiari di reddito di cittadinanza.

Il/La sottoscritto/a è consapevole che lo svolgimento della attività, continuativa o temporanea non costituirà un rapporto di lavoro subordinato, né di carattere pubblico, né privato, né a tempo determinato, né indeterminato, in quanto misura di sostegno al reddito.

Pertanto, chiede di essere ammesso/a all'intervento sociale consapevole che il compenso forfetario mensile non avrà natura di corrispettivo rispetto alla prestazione di servizio ma esclusivamente assistenziale.

Il/La sottoscritto/a è consapevole, inoltre, che la durata dell'attività è stabilita dall'Amministrazione ed è subordinata alle disponibilità finanziarie dell'Ente.

Allega alla presente la documentazione di cui a seguito:

- Attestazione I.S.E.E. in corso di validità;
- Fotocopia del documento riconoscimento;
- Certificato medico di sana e robusta costituzione, che non presenti particolari allergie.

Sperlinga, lì _____

Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)

ACCONSENTE ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D. Lgs. n. 196/2003, con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa allegata.

Letto, confermato e sottoscritto

Sperlinga, Li _____

Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)

INFORMATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Gentile Signore/a, Desideriamo informarLa che il D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. n. 196/2003, pertanto, Le forniamo le seguenti informazioni:

1. I dati da Lei forniti verranno trattati per le seguenti finalità: formazione graduatoria beneficiari assistenza finalizzata 2025.

2. Il trattamento sarà effettuato con le seguenti modalità: manuale e informatizzato

3. Il conferimento dei dati è facoltativo obbligatorio e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati impedisce di accedere al beneficio in questione.
4. I dati sanitari potranno essere trattati da centri medici specializzati nel valutare l'idoneità al lavoro
6. Il responsabile della protezione dati è la Dott.ssa Annalisa Castrogiovanni. DPO indicato al seguente indirizzo:
<https://www.comune.sperlinga.en.it/c086017/zf/index.php/servizi-aggiuntivi/index/index/idtesto/1>
7. In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003.