



COMUNE DI IMPERIA  
SETTORE SERVIZI SOCIALI, PRIMA INFANZIA, ATTIVITA' EDUCATIVE E SCOLASTICHE

**BANDO PUBBLICO "SERVIZIO CIVICO"**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(Cognome e nome)

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
(Luogo di nascita) (Data di nascita)

Cittadino/a:

- italiano/a;
- europeo/a;
- extracomunitario/a in possesso dei titoli di soggiorno previsti dalla normativa vigente (**in tal caso, allegare obbligatoriamente fotocopia del documento**),

residente a IMPERIA in \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_  
( Via/Piazza/Vicolo ..... ) (Numero civico)

C.F. \_\_\_\_\_ Tel. n. \_\_\_\_\_  
(Codice Fiscale) (Recapiti telefonici)

**PRESENTA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO**

per ottenere la concessione di contributi economici **UNA TANTUM** per lo svolgimento da parte di **Over 55.enni, autosufficienti**, di attività di servizio civico, come meglio declinate dal bando.

A tal fine, reso/a edotto/a delle sanzioni penali previste dall'art. 496 del codice penale in caso di dichiarazione mendace, sotto la sua personale responsabilità ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445,

**DICHIARA**

- 1) di essere a conoscenza dei requisiti previsti dal bando e di accettare quanto in esso contenuto, impegnandosi, in caso di ammissione al beneficio, a rispettare tutte le prescrizioni previste dal bando stesso;
- 2) di essere consapevole che l'incompletezza della presente istanza e/o la contraddittorietà dei dati in essa contenuti, nonché il ricevimento della stessa oltre i termini previsti dal bando, ne comporteranno il rigetto;
- 3) di essere disponibile, ai fini dell'attuazione dei controlli predisposti dall'Amministrazione comunale,

a fornire idonea documentazione atta a dimostrare la completezza e la veridicità dei dati dichiarati, ai sensi dell'articolo 10 del vigente regolamento comunale per l'organizzazione, il funzionamento e l'accesso al Sistema integrato di protezione e promozione sociale del Comune di Imperia;

4) di essere **(barrare con una X l'opzione scelta):**

TITOLARE DI CONTO CORRENTE (IN TAL CASO ALLEGARE OBBLIGATORIAMENTE LA FOTOCOPIA DEL CODICE IDENTIFICATIVO RILASCIATO DALL'ISTITUTO DA CUI RISULTA IL NOME DELL'INTESTATARIO DEL CONTO ED IL RELATIVO IBAN);

NON TITOLARE DI CONTO CORRENTE;

5) di possedere, con riferimento al proprio nucleo familiare, un'attestazione ISEE in corso di validità pari ad \_\_\_\_\_

**Per Coloro che superano la soglia ISEE di € 8.500,00 e fino ad € 30.000,00 - al fine di dimostrare l'avvenuta contrazione della propria capacità economica negli ultimi 12 mesi - occorre dichiarare altresì di possedere un ISEE corrente in corso di validità pari a \_\_\_\_\_ rilasciato il \_\_\_\_\_**

6) di NON aver percepito, nel corso del corrente anno, emolumenti economici connessi alla non autosufficienza (id est: indennità di accompagnamento; pensione di invalidità; ecc.);

7) di NON essere, unitamente a nessun altro componente il mio nucleo familiare, titolare/i del Reddito di Cittadinanza o della Pensione di Cittadinanza di cui al Decreto legge n. 4/2019 conv. in Legge n. 26/2019;

8) di essere consapevole che i dati personali raccolti, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento di cui al presente bando, sono trattati ai sensi degli articoli 13 e 14 del Reg. UE n. 679/2016 e del D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i. E che l'informativa dettagliata è affissa presso lo Sportello di Cittadinanza del Settore e visibile sul Sito istituzionale dell'Ente.

#### SOTTOSCRIZIONE DELLA DICHIARAZIONE

Io sottoscritto/a consapevole delle responsabilità penali che mi assumo, ai sensi dell'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i., per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiaro di aver compilato il presente modulo e che quanto in esso espresso è vero ed è accertabile ai sensi dell'articolo 43 del citato D.P.R. n. 445 del 2000 e s.m.i., ovvero documentabile su richiesta delle Amministrazioni competenti.

Io sottoscritto/a mi impegno a segnalare all'Amministrazione qualsiasi variazione che dovesse verificarsi rispetto alle situazioni dichiarate.

Io sottoscritto/a sono consapevole che l'omessa o incompleta comunicazione di fatti influenti sulle condizioni relative all'attribuzione del beneficio comporta, oltre alla responsabilità prevista dalla legge, il recupero delle somme che risultassero percepite indebitamente.

Io sottoscritto /a dichiaro di aver preso atto dell'informativa sui dati personali.

Dichiaro, altresì, di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'articolo 71 del D.P.R. n. 445 del 2000 e s.m.i. ed in base ai regolamenti comunali vigenti; nel caso di erogazione di un beneficio, potranno essere eseguiti controlli, diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite ed effettuati, da parte della Guardia di finanza, presso gli istituti di credito e gli altri intermediari finanziari che gestiscono il patrimonio mobiliare, ai sensi del vigente D.P.C.M. n. 159/2013; potranno essere effettuati controlli sulla veridicità della situazione familiare dichiarata e confronti dei dati reddituali e patrimoniali con i dati in possesso del sistema informativo del Ministero delle Finanze.

Imperia, li \_\_\_\_\_

(firma) \_\_\_\_\_

**Si deve sempre allegare la fotocopia non autenticata di un documento di identità valido di chi ha firmato (ex articolo 38 del D.P.R. n. 445/2000). In difetto la domanda non è valida.**