

ALLEGATO A
MODELLO DI ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

all'Avviso pubblico per la formazione della graduatoria dei beneficiari del Servizio Civico
Comunale – annualità 2026

Spett.le COMUNE DI TERRAVECCHIA
Ufficio Protocollo
Via Garibaldi, 18 – 87060 Terravecchia (CS)
PEC: protocollo.terravecchia@asmepec.it

DOMANDA DI INSERIMENTO NELLA GRADUATORIA PER L'ESPLETAMENTO
DEL SERVIZIO CIVICO COMUNALE

Termine di presentazione: entro le ore 12:00 del 26 ottobre 2026, a pena di esclusione, mediante PEC all'indirizzo protocollo.terravecchia@asmepec.it, consegna a mano presso l'Ufficio Protocollo del Comune o raccomandata A/R indirizzata a: Comune di Terravecchia – Ufficio Protocollo, Via Garibaldi, 18 – 87060 Terravecchia (CS). Fa fede la data di arrivo al protocollo comunale, non quella di spedizione.

Posizioni disponibili: n. 2, dal 1° novembre 2026 (o dalla successiva data di effettivo avvio in servizio) al 31 dicembre 2026, per 40 ore mensili ciascuna (contributo massimo € 348,40 mensili). Qualora risulti ammissibile una sola domanda, l'unico beneficiario è impegnato per 60 ore mensili (contributo massimo € 522,60 mensili). Contributo orario: € 8,71.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
_____ prov. _____ il ____/____/____ e residente a Terravecchia
in Via/Piazza _____ n. _____
Codice _____ Fiscale _____ Tel./Cell. _____
e-mail / PEC _____

CHIEDE

di partecipare all'Avviso del Comune di Terravecchia per l'inserimento nella graduatoria del Servizio Civico Comunale per le seguenti attività a progetto (barrare una o più caselle):

- ☐ progettazione, organizzazione e animazione di eventi culturali, sociali, ricreativi e di aggregazione rivolti alla comunità;
- ☐ attività di informazione, sensibilizzazione e educazione ambientale, nonché partecipazione a progetti di valorizzazione e fruizione del territorio;
- ☐ supporto a progetti di inclusione digitale e sociale, assistenza informatica di base per cittadini e attività di digitalizzazione di archivi;
- ☐ attività di protezione civile, di prevenzione e gestione del rischio, nonché supporto logistico in occasione di manifestazioni ed eventi pubblici;
- ☐ accompagnamento e supporto sociale a persone fragili, anziani e minori, in

collaborazione con i servizi sociali e le associazioni del territorio;

☐ attività di monitoraggio partecipativo, rilevazione dei bisogni della comunità e supporto alla progettazione partecipata;

☐ progetti straordinari di decoro urbano, pulizia straordinaria di edifici pubblici e cura straordinaria del verde pubblico;

☐ ogni altra attività di pubblica utilità a progetto individuata dall'Amministrazione Comunale.

A tal fine, consapevole di quanto previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 in merito alla decadenza dai benefici concessi sulla base di dichiarazioni non veritiere, nonché alla responsabilità penale conseguente al rilascio di dichiarazioni mendaci e alla formazione e uso di atti falsi, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- di aver preso visione e di accettare integralmente il Regolamento comunale per la disciplina del Servizio Civico Comunale, approvato con deliberazione del Consiglio Comunale n. 22 del 22/09/2026, e le disposizioni dell'avviso pubblico;

- di essere residente nel Comune di Terravecchia;

- [] di essere cittadino di Stato non appartenente all'Unione Europea, in possesso di regolare titolo di soggiorno in corso di validità (allegare copia);

- di avere età compresa tra i 18 anni e l'età pensionabile;

- di essere in stato di disoccupazione/inoccupazione dal ____/____/____ (☐ DID resa al Centro per l'Impiego di _____ in data _____);

- di essere idoneo/a all'espletamento del Servizio Civico come da certificato medico allegato;

- di non essere titolare di coperture assicurative o di altre forme di tutela da parte di altri enti pubblici;

- [] di non percepire alcuna forma di sostegno pubblico al reddito; ☐ di percepire la seguente forma di sostegno pubblico al reddito: _____ per un importo mensile di € _____ (non superiore a € 550,00);

- che il proprio nucleo familiare anagrafico è composto dalle seguenti persone (incluso il richiedente):

N.	Cognome e nome	Codice fiscale	Parentela	Disocc.
1				☐
2				☐
3				☐
4				☐
5				☐
6				☐

- di essere in possesso di attestazione ISEE ordinario in corso di validità pari a € _____ (inferiore a € 10.000,00);

- [] che nel proprio nucleo familiare vi è la presenza di n. ____ soggetto/i con disabilità

grave, come da verbale della commissione medica allegato;

- [] che il proprio nucleo familiare è monogenitoriale;

- di essere in possesso del seguente titolo di studio:

_____;

- di aver svolto le seguenti attività lavorative: 1) _____ 2)

_____ 3) _____;

- di aver percepito nell'anno precedente i seguenti redditi esenti IRPEF:
_____ (ovvero ☐ nessuno);

- di impegnarsi a sottoporsi alla valutazione sociale e a sottoscrivere il Piano Individualizzato Concordato di cui all'art. 8 del Regolamento.

CLAUSOLA DI CONSAPEVOLEZZA (art. 10, comma 4, del Regolamento)

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere pienamente consapevole e di accettare che l'inserimento nel Servizio Civico Comunale e la prestazione resa nel suo ambito **NON** costituiscono e **NON** potranno mai assumere il carattere di rapporto di lavoro, a qualsiasi titolo (subordinato, autonomo, parasubordinato, a tempo determinato o indeterminato), con il Comune di Terravecchia; che il contributo percepito ha natura esclusivamente assistenziale e non retributiva; che non maturano ferie, TFR, contributi previdenziali, prestazioni di malattia, maternità, disoccupazione o assegno per il nucleo familiare; che nulla potrà essere preteso, ora o in futuro, a titolo retributivo, contributivo o previdenziale, né a titolo di inserimento nell'organico dell'Ente; che l'attività è svolta in forma di progetto con autonomia organizzativa del beneficiario nella definizione delle modalità, dei tempi e degli strumenti di esecuzione, nel rispetto degli obiettivi concordati nel Piano Individualizzato; e di impegnarsi a svolgere le attività assegnate con correttezza, buona fede e diligenza, nel rispetto delle norme di sicurezza e delle indicazioni di coordinamento del responsabile del progetto.

Data ____/____/____

Firma _____ per _____ accettazione _____ della _____ clausola

RESPONSABILE DEL SERVIZIO
Ernesto De Rasis / ArubaPEC S.p.A.

Documento sottoscritto con firma digitale ai sensi del DPR 445/2000 e dell'art. 20 del D.Lgs 82/2005 e successive modifiche ed integrazioni. Il documento originale è conservato in formato elettronico negli archivi del Comune.