



Comune di Buccheri

"Comune d'Eccellenza tra le 100 mete d'Italia"

(Libero Consorzio Comunale di Siracusa)

Palazzo Municipale "Dott. Vito Spanò"

P.zza Toselli, 1

Tel 0931880359 – Fax 0931880559

Pec: protocollo@pec.comune.buccheri.sr.it

AVVISO PUBBLICO

Prot. n. 9444 del 17-11-2020

ATTIVITA' DI SERVIZIO CIVICO COMUNALE INERENTE ALLA RACCOLTA DIFFERENZIATA PORTA A PORTA DEI RIFIUTI SOLIDI URBANI

Si rende noto che il Comune intende proseguire anche per l'anno 2021 il servizio civico comunale per l'attività di sensibilizzazione della raccolta differenziata dei rifiuti solidi urbani.

I cittadini interessati, residenti nel Comune di Buccheri da almeno 1 anno e di età compresa fra i 18 e 65 anni, privi di occupazione ed in stato di difficoltà economiche, in possesso dei requisiti previsti dai criteri di selezione, approvati con Delibera di G. M. n. 143 del 13.11.2020 ed allegati al presente avviso, possono inoltrare istanza di partecipazione.

La modulistica per la presentazione delle istanze e' disponibile presso l' Ufficio Servizi Sociali, nonche' scaricabile dal sito istituzionale dell'ente: www.comunedibuccheri.it

Sarà garantito lo scorrimento della graduatoria in relazione alle varie esigenze dell'Ente.

La graduatoria, redatta con i criteri di selezione approvati con Delibera di G.M. n. 143 del 13.11.2020 avrà validità per l'anno 2021.

La richiesta, corredata della documentazione in essa indicata, dovrà essere presentata, presso l'Ufficio Protocollo del Comune, entro il termine perentorio del

30 NOVEMBRE 2020

Le domande mancanti, anche in parte, della documentazione richiesta saranno escluse.

Per eventuali o ulteriori informazioni rivolgersi all'Ufficio Servizi Sociali o contattare uno dei seguenti numeri telefonici: 0931880359 (centralino) – 0931880627 - 0931880630 (Ufficio Servizi Sociali).

Buccheri li 17 NOV. 2020

Il Capo Area Affari Amministrativi e Legali
Dott. Alisto



Comune di Buccheri
"Comune d'Eccellenza tra le 100 mete d'Italia"
(Libero Consorzio Comunale di Siracusa)
Palazzo Municipale "Dott. Vito Spanò"
P.zza Toselli, 1
Tel 0931880359 – Fax 0931880559
Pec: protocollo@pec.comune.buccheri.sr.it

AL SIGNOR SINDACO DEL
COMUNE DI BUCCHERI

Il/La sottoscritto/a _____ nat_ in _____

il _____ e residente in _____ in via _____

C.F.: _____ Tel. _____

Preso atto dell'avviso pubblico prot. n. _____ del __/__/2020 chiede di essere inserit_ nella graduatoria per l'espletamento del servizio civico riguardante la raccolta differenziata porta a porta dei rifiuti solidi urbani.

A tal fine, essendo in possesso dei requisiti richiesti

DICHIARA

- 1) Di eseguire l'attività di servizio civico, secondo le modalità e tempi impartiti dal Comune;
- 2) Di non percepire il Reddito di Cittadinanza;
- 3) Di non beneficiare di sussidi economici erogati dal Comune;
- 4) Di non essere titolare di pensione;
- 5) Di comunicare tempestivamente al Comune eventuali sostegni economici concessi al proprio nucleo familiare.

Allega:

- Attestazione I.S.E.E. redatta secondo le vigenti disposizioni;
- Certificato di disponibilità lavorativa;
- Autocertificazione resa ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445 del 28 Dicembre 2000, attestante le proprie generalità e requisiti previsti dall'avviso pubblico.
- Certificato di sana e robusta costituzione.

Buccheri _____



Comune di Buccheri
"Comune d'Eccellenza tra le 100 mete d'Italia"
(Libero Consorzio Comunale di Siracusa)
Palazzo Municipale "Dott. Vito Spanò"
P.zza Toselli, 1
Tel 0931880359 – Fax 0931880559
Pec: protocollo@pec.comune.buccheri.sr.it

AUTOCERTIFICAZIONE RESA AI SENSI DELL'ART. 46 DEL D.P.R. 445 DEL 28 DICEMBRE 2000.

Il/La sottoscritt _____ nat_ a _____

Il _____ residente in Buccheri in via _____ n. _____

consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 Dicembre 2000

DICHIARA

con riferimento alla richiesta di inserimento in attività di servizio civico comunale, per la tipologia indicata nell'avviso pubblico prot. n. _____ del _____

- essere residente nel Comune di Buccheri da almeno 1 anno;
- di non essere percettore del Reddito di Cittadinanza;
- di essere disoccupat_ dalla data _____
- che il proprio nucleo familiare è composto da n. _____ persone di cui n. _____ figli studenti fiscalmente a carico;
- che nel proprio nucleo familiare è presente un soggetto portatore di handicap grave accertato ai sensi dell'art. 4 della L. n. 104/92;
- che l'indicatore I.S.E.E. del proprio nucleo familiare è pari ad € _____

Che trovasi nel seguente stato di particolare bisogno:

- Stato di vedovanza
- Separat__ con provvedimento giudiziale
- Divorziat__
- Donna sola
- Ragazza madre
- Ragazzo padre
- Soggetto rientrante nella categoria protetta (Legge n. 68/99)

Dichiara di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informativi, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Allega documento di riconoscimento in corso di validità.

Buccheri _____
