



Al Sindaco del
Comune di Porto
Empedocle

COMUNE PORTO EMPEDOCLE

PROVINCIA DI AGRIGENTO

OGGETTO: PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PER IL SERVIZIO CIVICO.

Il sottoscritto/a
nato/a a il
residente ad Porto Empedocle, Via.....
cod. fisc....., tel.....
consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di
dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al
provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all'art. 75 del D.P.R.
445/2000, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria
responsabilità,

DICHIARA

- Di non percepire alcun reddito da lavoro, né da rendite finanziarie o proventi monetari a carattere continuativo di alcun genere;

DICHIARA ALTRESI'

che il nucleo familiare del richiedente è come di seguito composto:

Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Residenza	Parentela

CHIEDE

Di partecipare alla selezione bandita con pubblico avviso per lo svolgimento del servizio Civico giusta delibera di Giunta Comunale n. 20 del 13-02-2026.

Scadenza 19-03-2026

Allega alla presente:

- 1) Autocertificazione di Stato di Famiglia;
- 2) Autocertificazione di disoccupazione;
- 3) Certificazione ISEE con limite reddituale di € 13.000,00 per nucleo familiare;
- 4) Autocertificazione di residenza di almeno un anno nel territorio Comunale;
- 5) Documento di Identità.

Il dichiarante assume l'obbligo che nessuno dei membri del nucleo familiare ha fatto o farà richiesta al Comune di Porto Empedocle per lo stesso Avviso Pubblico

Autorizza il trattamento dei propri dati personali, ai sensi del Regolamento generale sulla protezione dei dati regolamento (UE) 2016/679, nonché alle Amministrazione competenti per la verifica delle autocertificazioni.

Porto Empedocle

Firma

.....

(ALLEGARE A PENA DI NON AMMISSIBILITÀ LA FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ DEL DICHIARANTE).

