ALLEGATO A

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PUBBLICA

Per l'ammissione al Progetto Sperimentale per il

"*Natale Inclusivo: Servizio Civico Solidale*"

Periodo novembre 2026 – gennaio 2027

DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE

Il/La sottoscritto/a:

- **Cognome:** _____
- **Nome:** _____
- **Codice Fiscale:** _____
- **Nato/a a:** _____ Prov. (__) ***il*** ___/____ / _____
- **Residente a:** Locorotondo (BA), Via/Piazza _____ n. _____
- **Cittadinanza:** _____
- **Telefono / Cellulare:** _____
- **E-mail:** _____
- **PEC (se posseduta):** _____

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ:

1. **Requisiti anagrafici e idoneità:**
   - Di avere un'età compresa tra i 18 e i 70 anni *(non inferiore a 18 e non superiore a 70 anni)*;
   - Di essere in possesso dell'idoneità psico-fisica allo svolgimento delle attività operative e di presidio all'aperto (*allegare certificato del MMG*).
2. **Condizione socioeconomica e lavorativa:**
   - Di trovarsi in stato di disoccupazione / inoccupazione non percettore di altre misure di sostegno al reddito come ADI, SFL, RED, Servizio civico comunale, integrazione socio lavorativa
   - Altro stato di bisogno sociale accertato dal servizio sociale professionale *(es. presa in carico)*
3. **Situazione economica (ISEE):**
   - Di possedere un'attestazione ISEE in corso di validità per l'anno 2026 pari a € _____, rilasciata dall'INPS in data ___ /___/ 2026 *(allegare copia)*.
4. **Diritti civili e condanne penali:**
   - Di godere dei diritti civili e politici;
   - Di non essere soggetti sottoposti a misure restrittive della libertà personale.

5. **Obblighi formativi e disponibilità:**
   - [__] Di assicurare la piena disponibilità alla prestazione del servizio per n. 18/22 giornate complessive nel periodo compreso tra novembre 2026 e gennaio 2027, nei giorni festivi e prefestivi previsti dal calendario degli eventi natalizi comunali;
   - [__] Di impegnarsi a frequentare e superare il **corso di formazione obbligatorio su sicurezza, primo soccorso e accoglienza** erogato dall'Ente/Agenzia di tutoraggio incaricata, pena la decadenza immediata dall'ammissione al servizio (*tale formazione sarà rivolta a tutti gli idonei in graduatoria*);
   - [__] Di essere a conoscenza che la misura costituisce un sostegno economico/inclusione sociale e non configura un rapporto di lavoro subordinato, autonomo o tirocinio.

ALLEGATI OBBLIGATORI DA INCLUDERE ALLA DOMANDA

Il/La sottoscritto/a allega alla presente istanza:

1. [__] Fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità (Fronte/Retro);
2. [__] Fotocopia del Codice Fiscale / Tessera Sanitaria;
3. [__] Attestazione ISEE in corso di validità per l'anno 2026;
4. [__] *(Per i cittadini extra-UE)* Copia del permesso di soggiorno in corso di validità ovvero copia della richiesta di rinnovo ;
5. [__] Autodichiarazione ai sensi del D.lgs 445/2000 in cui la persona attesti la propria situazione (*Allegato B*);
6. [__] Coordinate bancarie o postali del proprio IBAN:

   _____

7. [__]Certificato di idoneità allo svolgimento delle mansioni/attività previste dal progetto, certificata dal proprio MMG
8. [__] Certificato di invalidità e/o disabilità laddove presente.

Luogo e Data: Locorotondo, __/__/_____

Firma del/della richiedente *(estesa e leggibile)*:

_____