

**MODULO DI DOMANDA PER L'ADESIONE ALL'ISTITUTO DEL
"BARATTO AMMINISTRATIVO"**

Al Dirigente del Settore n. 2

Al Dirigente del Settore n. 4

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ in Via _____

telefono _____ e-mail _____

C.F. _____

chiede di poter partecipare al "Baratto Amministrativo", per la copertura del tributo _____ per l'importo pari a € _____ provvedendo a fornire copia della dichiarazione ISEE anno (non superiore a € 8.500,00), del documento di identità e a compilare, ai fini della graduatoria, la tabella sottostante.

	Compilare
ISEE sino a € 2.500,00	
ISEE sino a € 4.500,00	
ISEE sino a € 8.500,00	
Stato di disoccupazione (punteggio per ciascun membro maggiorenne della famiglia)	
Stato di cassa integrazione (punteggio per ciascun membro maggiorenne della famiglia)	
Nucleo monogenitoriale con minori a carico	
Nucleo familiare con 4 o più figli minori a carico	
Uno o più componenti in possesso di certificazione handicap di cui alla Legge 104/92 art. 3 comma 3 e/o in possesso di invalidità civile per grave stato di salute (punteggio per ciascun membro familiare)	

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità:

1) Di possedere i requisiti e di accettare le condizioni previste dal Regolamento del “Baratto Amministrativo” (barrare i requisiti posseduti):

- essere residente nel Comune di Follonica;
- età non inferiore ad anni 18;
- idoneità psico-fisica in relazione alle caratteristiche dell'attività o del servizio da svolgersi;
- assenza di condanne penali (sono esclusi coloro nei cui confronti è stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato, o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta per delitti contro la pubblica amministrazione, il patrimonio, l'ordine pubblico, per i reati di cui agli artt. 600, 600bis, 600ter, 600quater, 600quater1, nonché per i delitti contro la libertà personale).

2) Di partecipare al baratto amministrativo per la copertura del tributo:

- intestato al sottoscritto;
- intestato al proprio familiare _____

3) Di essere disponibile a collaborare allo svolgimento delle attività e con le modalità che saranno concordati con il Tutor del Comune;

4) Di essere disponibile a collaborare nei seguenti giorni e orari (indicativi): _____

5) Di presentare la seguente proposta di collaborazione ai sensi di quanto previsto dall'art. 7,2° del Regolamento comunale (alternativa al punto n.4):

6) Di essere consapevole che in caso di falsa dichiarazione incorrerà nelle sanzioni previste dalla normativa vigente, nonché nella cancellazione dall'Albo e nella perdita dei benefici previsti.

Follonica lì _____

Firma _____

Il/La sottoscritto/a esprime ai sensi e per gli effetti del D. lgs. 196/2003 il proprio consenso all'utilizzo dei dati personali e sensibili ai fini istituzionali.

Follonica, li _____

Firma _____

Allega:

fotocopia del documento d'identità