

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

AVVIO SERVIZIO CIVICO COMUNALE INERENTE LA RACCOLTA DIFFERENZIATA PORTA A PORTA DEI RIFIUTI SOLIDI URBANI – ANNO 2024.

Si rende noto che l’Amministrazione Comunale intende proseguire, anche per l’anno 2024, il servizio civico comunale per la raccolta differenziata dei rifiuti solidi urbani porta a porta .

I cittadini interessati, residenti nel Comune di Buccheri da almeno 1 anno e di età compresa tra i 18 e l’età pensionabile, 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. **157** del **14.11.2023** e allegati al presente avviso, possono ritirare il relativo modulo di richiesta presso l’Ufficio Servizi Sociali oppure scaricarlo dal sito istituzionale dell’Ente: **www.comunedibuccheri.it**

La graduatoria, redatta con i criteri di selezione approvati con Delibera di G.M. n. **157** del **14.11.2023** , dalla data della sua redazione avrà validità fino al 31 Dicembre 2024.

L’istanza, corredata della documentazione prevista , dovrà essere presentata all’Ufficio Protocollo del Comune entro e non oltre il termine perentorio del :

30 Novembre 2023

Le istanze prive della documentazione richiesta saranno escluse.

Resta sottinteso che la presentazione di un’istanza per l’inserimento nella presente graduatoria esclude la presentazione dell’istanza relativa alla graduatoria per lo sfalcio dell’erba e manutenzione del verde pubblico.

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

Buccheri lì 16.11.2023

Il Responsabile del Settore Affari
Amministrativi e Legali
F.to Dott. A. Listo



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 _____ nato/a in _____

il _____ e residente in _____ in via _____

C.F.: _____ Tel./Cell. _____

Preso atto dell’avviso pubblico prot. n. _____ del _____ chiede di essere inserit_ nella graduatoria per l’espletamento del servizio civico comunale 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 ISEE 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 dal bando.
- Certificato di sana e robusta costituzione.

Buccheri _____

IN FEDE

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 _____ nato/a in _____

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 oltre 1 anno;
- di non essere percettore di Reddito di Cittadinanza ;
- di essere disoccupat_ dalla data del _____
- 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 _____

IL/LA RICHIEDENTE
