

BARATTO AMMINISTRATIVO

Modulo per persone fisiche

**Modulo di richiesta di partecipazione ad attività e servizi
ai sensi del Regolamento comunale del “Baratto amministrativo”**

AL COMUNE DI FERMO

Il/La sottoscritto/a _____, nato a
_____ il _____, Codice Fiscale
_____, residente in Via _____ a
_____, telefono/cellulare _____
email _____

Presenta proposta di collaborazione per l'attività di sorveglianza di ascensori, scale mobili, bagni pubblici o pulizia del civico cimitero.

A copertura delle somme dovute al Comune di Fermo a titolo di

- ☐ IMU
- ☐ TARI
- ☐ corrispettivo per il servizio trasporto scolastico per il minore appartenente al proprio nucleo familiare;
- ☐ corrispettivo per l'asilo nido comunale per il minore appartenente al proprio nucleo familiare;
- ☐ corrispettivo per il servizio lampade votiva relativo a _____

A tal fine,

dichiara

(barrare la risposta con una X)

☐ di possedere tutti i requisiti previsti dall'art. 5 del Regolamento sul Baratto amministrativo, in particolare:

- ☐ idoneità psico-fisica in relazione alle attività da svolgere;
- ☐ possesso di un indicatore ISEE aggiornato del nucleo familiare non superiore ad € 13.000,00 pari a _____ €
- ☐ essere soggetto passivo dei tributi comunali di cui all'art. 2 del Regolamento

(IMU e TARI), ovvero far parte di un nucleo familiare in cui sono presenti soggetti passivi degli stessi tributi ovvero usufruire direttamente o a favore di componente del nucleo familiare dei servizi comunali trasporti scolastici, asilo nido, lampade votive.

☐ l'assenza di condanne penali.

Sono esclusi dalla possibilità di partecipare all'attività 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, 600quater-1 e per i delitti contro la libertà personale

☐ di essere disponibile ad operare per il seguente numero complessivo di ore _____ (*minimo 15 ore*), dal lunedì alla domenica, così suddivise:

a) mattina orario dalle _____ alle _____

b) pomeriggio orario dalle _____ alle _____

periodo dal _____ al _____

oppure in caso di delega allo svolgimento dell'attività oggetto del "Baratto amministrativo"

☐ che il/la signor/signora _____, nato a _____ il _____, Codice Fiscale _____, residente in Via _____ a _____, telefono/cellulare _____ email _____

in qualità di _____ (precisare il rapporto di parentela) del/della sottoscritto/ a _____

è disponibile ad operare per conto del/della sottoscritto/a per il seguente numero complessivo di ore _____ (*minimo 15 ore*), dal lunedì alla domenica, così suddivise:

a) mattino orario dalle _____ alle _____

b) pomeriggio orario dalle _____ alle _____

periodo dal _____ al _____

dichiara, altresì che anche il/la delegato/a è in possesso dei seguenti requisiti:

- ☐ idoneità psico-fisica in relazione alle attività da svolgere;
- ☐ assenza di condanne penali.

Nel caso in cui l'importo totale delle richieste fosse superiore all'importo complessivo delle risorse destinate al "baratto amministrativo", le proposte presentate verranno selezionate utilizzando i seguenti criteri (da intendersi in ordine gerarchico):

- richieste presentate da associazioni stabili e giuridicamente riconosciute;
- richieste presentate da cittadini liberamente associati con prestazioni comuni ma individualmente definite e scomputi attribuibili ai singoli componenti;
- presenza nel nucleo familiare di un componente con disabilità grave (oltre 67% invalidità);
- richieste connesse al pagamento di tributi relativi alla prima abitazione;
- stato di disoccupazione del capofamiglia da oltre un anno senza percezione, al momento della presentazione della domanda di alcuna indennità e senza altri redditi percepiti dagli altri componenti il nucleo familiare;
- reddito ISEE del nucleo familiare del richiedente più basso;
- famiglia monoparentale con figli;
- ordine di presentazione delle domande al protocollo.

A tal fine, dichiara:

- ☐ la presenza nel proprio nucleo familiare di un componente con invalidità civile pari o superiori al 67%.
- ☐ che la richiesta è connessa al pagamento di tributi relativi alla prima abitazione;
- ☐ di essere disoccupato da oltre un anno senza percezione, al momento della presentazione della domanda, di alcuna indennità e senza altri redditi percepiti dagli altri componenti il nucleo familiare.
- ☐ di essere componente di una famiglia monoparentale con figli;

Con la sottoscrizione della presente istanza il richiedente ed il suo eventuale delegato dichiarano, inoltre, di:

- 1) aver preso visione del Regolamento per l'istituzione e la gestione del "Baratto amministrativo" approvato con delibera di C.C. n. 76 del 27/09/2016;
- 2) essere consapevoli che l'incarico non potrà in alcun modo costituire rapporto di lavoro di alcuna tipologia;
- 3) essere consapevoli che dovranno rispondere personalmente per ogni danno a cose e persone derivante da dolo o colpa grave;
- 4) essere consapevoli che la richiesta è soggetta ad accettazione da parte dell'Amministrazione previa verifica:
 - di conformità del servizio offerto rispetto attività programmate ed approvate dagli Organi competenti dell'Ente;
 - della disponibilità da parte del servizio competente ad inserire efficacemente il volontario nell'ambito di competenza.
- 5) di essere consapevole delle pene stabilite per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni di cui all'art. 47 del D.P.R. n. 443 del 28/12/2000.

DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA A PENA DI ESCLUSIONE:

1. copia del **documento di identità** in corso di validità - **A PENA DI ESCLUSIONE**
(anche del/della delegato/a quando presente);
2. **Firma** in calce alla domanda **A PENA DI ESCLUSIONE**
3. **Firma** in calce all'informativa privacy – esclusione solo qualora non venga sanata entro la data di approvazione della graduatoria definitiva e comunque non oltre 10 giorni lavorativi dal ricevimento della comunicazione di ammissione con riserva.
4. **Indicazione ISEE** nell'apposito spazio – **A PENA DI ESCLUSIONE.**

Non è ammessa la regolarizzazione oltre il termine di scadenza del bando.

Fermo, _____

Firma del richiedente

Firma del/della delegato/a (se presente)
Per accettazione

Informativa ai sensi del D. Lgs. 196/03:

I dati personali forniti nel presente modulo saranno trattati unicamente per i procedimenti amministrativi in corso e per i controlli previsti dalla legge, sia in forma elettronica che cartacea.

Le informazioni fornite potranno essere autorizzate e comunicate ad Enti e/o soggetti pubblici nei limiti previsti da norme di Legge o Regolamenti, o quando ciò risulti necessario per lo svolgimento delle funzioni istituzionali.

I diritti dell'interessato, in relazione al trattamento dei dati personali, sono quelli indicati nell'art. 7 del decreto citato.

Il/la sottoscritto/a, per le finalità inerenti la presente richiesta di contributo, preso atto dell'informativa di cui sopra, acconsente, ove occorra, al trattamento dei propri dati personali, dichiarando in particolare di avere avuto conoscenza che alcuni dati possono rientrare nel novero di quelli definiti "sensibili" dall'art. 26 del suddetto decreto.

Fermo, _____

Firma

—