



COMUNE DI NAPOLI

AREA GIOVANI E LAVORO

Servizio Politiche Giovanili



ALL.2

Comunicazione avvio attività progettuali e convocazione alla sottoscrizione contratti Servizio Civile Universale: Progetti “Napoli, Giovani ed assistenza” e “Giovani per i giovani”.

Si comunica che le attività progettuali del Programma di “SCU – Servizio Civile Universale” denominato “*Napoli città dei giovani 2023*”, presentato dall’Amministrazione Comunale in co-programmazione con l’Associazione di Promozione Sociale “Callysto Arts”, e comprendente i progetti “*Napoli, giovani ed assistenza*” e “*Giovani per i giovani*”, saranno avviati a far data dal giorno 5 Settembre 2024. I volontari selezionati, di cui alla Disposizione Dirigenziale n. 54 del 02.09.2024, sono invitati a collegarsi, tramite SPID, alla piattaforma informatica del Dipartimento del Servizio Civile Universale, Presidenza del Consiglio dei Ministri (link <https://www.politichegiovanili.gov.it/area-riservata/operatori-volontari/>), e a scaricare, in duplice copia, il modulo contrattuale.

La firma del contratto, relativamente ai volontari per le sedi accreditate del Comune di Napoli, avverrà presso la Sala Giunta in Palazzo San Giacomo, Piazza Municipio n. 1, **alle ore 10:00 del giorno 5 Settembre 2024**. Ciascun volontario selezionato dovrà avere con sé la seguente documentazione:

- Contratto in duplice copia;
- Copia di un documento di identità e Codice Fiscale in corso di validità;
- Moduli relativi alle coordinate bancarie personali e al domicilio fiscale, allegati alla presente comunicazione.

La presente comunicazione ha valore di notifica a tutti gli effetti di legge. La mancata presentazione equivale alla rinuncia al servizio; i volontari comunque impossibilitati a presentarsi nel giorno e nell’ora prestabilita potranno, entro il 05.09.2024, inviare idonea certificazione giustificativa all’indirizzo e-mail: serviziocivilevolontario@comune.napoli.it.

**Il Responsabile Coordinatore
del Servizio Civile Universale**

Dott. Fabio Di dato

La firma, in formato digitale, è stata apposta sull’originale del presente atto ai sensi dell’art. 24 del D. Lgs. 7/3/2005, n. 82 e s.m.i. (CAD).

Alla Presidenza del Consiglio dei Ministri
Dipartimento della Gioventù e del Servizio
Civile Nazionale
Via della Ferratella in Laterano, 51 –
00184 ROMA

OGGETTO: Comunicazione della residenza fiscale

Ai fini dell'applicazione dell'imposta sul reddito delle persone fisiche per la corresponsione dell'assegno di servizio civile connesso alla partecipazione al progetto denominato:

.....

.....I.....sottoscritt..... C.F.....

nato a il

comunica che la propria residenza fiscale è la seguente:

COMUNEPROV.

VIAC.A.P.

RECAPITO TELEFONICO TELEFONO CELLULARE.....

MAIL:

Documenti allegati:

- Fotocopia della tessera sanitaria, comprensiva di attribuzione del numero di codice fiscale, rilasciata dal competente Ufficio dell'Agenzia delle Entrate.

Data

Firma

.....

Presidenza del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO PER LE POLITICHE GIOVANILI E IL SERVIZIO CIVILE UNIVERSALE

MODULO IBAN PER ACCREDITAMENTO SPETTANZE

DA COMPILARE A CURA DELL'OPERATORE VOLONTARIO

Cognome	Nome	Data di Nascita			Sesso
		gg	mm	aaaa	(M o F)
Comune (o Stato estero) di nascita		Prov	Codice Fiscale		
Domicilio – Via e numero civico		C.A.P.	Località		Prov
Indirizzo di Posta Elettronica		N° Telefonico		N° Cellulare	

Io sottoscritto, operatore volontario del servizio civile universale, chiedo che le spettanze mensili mi vengano accreditate sul conto corrente il cui codice IBAN è il seguente:

Paese	Cin Eur	Cin	ABI (Banca)	CAB (Sportello)	Numero di Conto Corrente

Io sottoscritto autorizzo irrevocabilmente, per me e per gli aventi diritto, la Presidenza del Consiglio dei Ministri Dipartimento per le Politiche giovanili e il SCU, per una durata non superiore a 15 mesi dalla data di presa servizio, ad impartire disposizioni di addebito di iniziativa, sul c/c sopra indicato, intestato a me medesimo, acceso presso _____, per gli importi che dovessero risultare erroneamente accreditati a titolo di competenze mensili per il servizio civile.

Io sottoscritto autorizzo, inoltre, irrevocabilmente, la suddetta Banca, ad eseguire dette disposizioni, in presenza dei relativi fondi, a semplice richiesta della citata Amministrazione, manlevando la Banca stessa da ogni verifica e/o controllo, ivi comprese le verifiche in ordine alla circostanza che la Presidenza del Consiglio dei Ministri – Dip. Pol. Giovanili e il SCU abbia dato la disposizione di addebito nel predetto termine.

_____ (luogo e data)

_____ (firma leggibile)

RISERVATO ALL'ENTE D'IMPIEGO

Denominazione Ente	Codice Ente	Codice Volontario
		V

Si trasmette il presente Modulo IBAN, prodotto dall'operatore volontario suddetto, per l'accREDITAMENTO delle spettanze

Data Inizio Servizio		
GG	MM	AAAA

Data Fine Servizio		
GG	MM	AAAA



_____ (luogo e data)

_____ (firma leggibile)

N.B. Il presente modulo dovrà essere compilato in duplice copia; una sarà trattenuta dall'Istituto di Credito, l'altra dall'Ente, che provvederà a caricare il documento (in formato digitale) al Dipartimento