

Al Comando di Polizia Locale,
Comune di Montalbano Jonico

Oggetto: RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE AL SERVIZIO “NONNO VIGILE”.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____
a _____ () residente _____ in via _____ .
Tel. _____ E-mail _____

CHIEDE

Di essere ammesso a partecipare al progetto “Nonno Vigile”.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere o uso di atti falsi, ai sensi del D.P.R. 445/2000,

DICHIARA

- di essere residente nel Comune di Montalbano Jonico;
- di avere un'età compresa tra i 50 e 75 anni (al compimento del 75° anno il volontario potrà terminare il servizio per l'anno in corso, ma non sarà più possibile espletare il servizio per l'anno scolastico successivo);
- di essere pensionato/a;
- di essere in possesso di idoneità psico-fisica specifica (in relazione ai compiti descritti nel presente regolamento) dimostrata mediante certificato medico;
- di godere dei diritti civili e politici;
- assenza di condanne a pene detentive.

Dichiara, altresì, di accettare incondizionatamente quanto previsto nell'avviso pubblico indetto dal Comune di Montalbano Jonico per la ricerca di cittadini/e interessati/e a svolgere il servizio di “nonno vigile” e dal Regolamento Comunale per la disciplina del servizio di “Nonno Vigile” approvato con Deliberazione di C.C. n. 41 del 27/07/2023.

Il sottoscritto resta in attesa di essere contattato telefonicamente per il colloquio previsto dall'Avviso di Selezione.

Montalbano Jonico, _____
(firma)

Allega la seguente documentazione:

- Certificato medico attestante l'idoneità fisica allo svolgimento dell'attività in oggetto.
- Copia documento di identità del richiedente.

Il sottoscritto è informato ed autorizza la raccolta ed il trattamento dei dati ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e del regolamento generale sulla protezione dei dati. Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo..

Montalbano Jonico, _____
(firma)