

**AL SIG. SINDACO
COMUNE DI
ROCCARAINOLA**

OGGETTO: Domanda per l'ammissione all'incarico di "NONNE E NONNI VIGILE"

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ Il
_____ e residente a Roccarainola in via _____

comunica a codesta Amministrazione la propria disponibilità ad essere incaricato per le attività, su base volontaria, di vigilanza e sorveglianza alunni presso gli edifici scolastici del Comune di Roccarainola e per l'espletamento di altri servizi di utilità sociale quale sorveglianza di aree a verde attrezzato, sorveglianza di altri luoghi di incontro e di riunione, quali strade e piazze in cui si determinano situazioni meritevoli di attenzione.

A tal fine, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni, anche penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti richiamate dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n.445 del 28/12/2000

DICHIARA

- di essere nato/a il ____/____/____ a _____;
- di essere residente nel Comune di Roccarainola in via _____;
- di essere cittadino italiano e di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di Roccarainola;
- di non aver riportato condanne penali né di avere procedimenti penali in corso;
- di essere in possesso del seguente titolo di studio:
_____;
- di non essere occupato;
- di essere di sana e robusta costituzione fisica ed esente da difetti che possono influire sul rendimento dell'attività, come da certificato rilasciato dal medico di medicina generale, allegato alla presente;
- di essere a conoscenza che le attività sono prestate esclusivamente su base volontaria e l'incarico non costituisce quindi, fra le parti, in alcun modo attività lavorativa a tempo determinato né rapporto di impiego.
- Di essere a conoscenza che l'attività in questione può essere interrotta in qualsiasi momento, previa comunicazione, al verificarsi delle condizioni di cui all'Avviso pubblico;
- di aver preso visione dell'Avviso pubblico in tutte le sue parti.

Il/la sottoscritto/a chiede che ogni comunicazione venga fatta all'indirizzo suindicato e si impegna a comunicare per iscritto, al Corpo di Polizia Municipale, eventuali variazioni.

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti con la presente domanda possano essere trattati, nel rispetto del Regolamento UE 679/2016, per le finalità della presente procedura e dell'eventuale rapporto di collaborazione.

Si allega:

- certificato rilasciato dal medico di medicina generale;
- documento di riconoscimento in corso di validità.
-

Roccarainola, _____

Firma
