

ALLEGATO A

**All'Ufficio Servizi Sociali
del Comune di Santa Maria la Carità**

OGGETTO: "NONNO VIGILE"

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
_____, prov. _____ il _____
_____ e residente a Santa Maria la Carità in Via _____
_____ n. _____ codice
fiscale _____
Tel. _____

CHIEDE

di essere ammesso/a alla selezione del progetto "Nonno Vigile", a titolo gratuito, nell'ambito della normativa generale e nel rispetto dello Statuto comunale, dei Regolamenti comunali, nonché dell'Avviso Pubblico.

A tal fine, consapevole delle conseguenze amministrative e penali derivanti dal rilasciare dichiarazioni false o mendaci, non corrispondenti a verità, nonché della possibilità di controlli diretti ad accertare le informazioni fornite e che la non veridicità delle dichiarazioni comporterà la decadenza del beneficio, ai sensi del D.P.R. 445/2000 artt. 3, 46, 47, 76

DICHIARA

- Di essere residente nel Comune di Santa Maria la Carità;
- di avere l'idoneità psico-fisica allo svolgimento dell'incarico, in relazione alle caratteristiche operative proprie dello specifico incarico, come si evince dall'allegato certificato rilasciato dal medico di base dell'ASL;
- di godere dei diritti civili e politici; di non essere stato/a condannato/a con sentenza di primo grado per delitti commessi mediante violenza contro persone o per delitti relativi all'appartenenza a gruppi eversivi e/o di criminalità organizzata;

Si allega alla presente, la seguente documentazione:

- copia del documento di identità in corso di validità del richiedente;
- certificazione rilasciata dal medico di base da cui risulti l'idoneità psicofisica all'iniziativa con data di emissione non anteriore a quella del presente bando;

Il/La sottoscritto/a autorizza l'Ente in indirizzo al trattamento dei dati rilasciati esclusivamente per l'espletamento della procedura di richiesta in oggetto, ai sensi del D.Lgs.196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e successive integrazioni.

Data _____

Firma _____