

Spett. le
Comune di Gallio
Via Roma n. 2
36032 GALLIO (VI)
PEC: gallio.vi@cert.ip-veneto.net

OGGETTO: Domanda di partecipazione – selezione per “Nonni Vigili”.

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (_____) il _____
residente a Gallio (VI) in Via/Contrada _____ n. _____
Tel. _____ e-mail _____

CHIEDO

di essere ammesso al servizio di vigilanza scolastica “Nonni Vigili”.

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000. n. 445 e consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del medesimo D.P.R.. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARO

- di essere cittadino/a italiano/a o cittadino/a di Stati appartenenti all’Unione Europea regolarmente soggiornante in Italia o possedere un titolo di soggiorno valido se con cittadinanza non comunitaria;
- di essere residente nel Comune di Gallio;
- di essere titolare di pensione e di non essere lavoratore subordinato o autonomo soggetto ad essi equiparati secondo la vigente normativa;
- di aver compiuto il 55 anni di età e non compiuto i 75 anni di età;
- di essere in possesso di idoneità psico-fisica in relazione ai compiti descritti nell’avviso, di cui sono a perfetta conoscenza;
- di non aver riportato condanne e di non aver procedimenti penali in corso in particolare per i reati di cui agli art. 600 bis. 600 ter. 600 quater. 600 quinquies. 60() undecies ovvero essere sottoposto a misure interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori (D. Lgs. 39 del 2014);
- di aver preso visione, e di averla compresa, dell’informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell’art. 13 del Reg. UE 679/2018;
- di autorizzare il Comune di Gallio al trattamento dei dati personali contenuti nella presente domanda.

Gallio, lì _____

Il Richiedente

Si allega:

- Attestazione ISEE (facoltativa).