

DOMANDA PARTECIPAZIONE AL SERVIZIO NONNI VIGILI

Il/La sottoscritto/a
nato/a a il
e residente a Pontoglio in via
Codice Fiscale
Telefonocell.....
Documento

CHIEDE

di partecipare alla selezione per il servizio “ Nonni Vigili”.

DICHIARA sotto la propria responsabilità , consapevole delle sanzioni , anche penali , nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti richiamate dagli artt. 75 e 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000 ; di essere in possesso dei seguenti requisiti :

- essere cittadino/a italiano ;
- essere residente nel Comune di Pontoglio ;
- essere pensionato/a ;
- di essere in possesso dell'idoneità psico-fisica alla mansione ;
- godere dei diritti civili e politici ;
- non avere riportato condanne penali e non avere carichi penali pendenti ;
- di aver preso visione del regolamento del servizio “Nonni Vigili” e di essere a conoscenza che il servizio in questione ha carattere gratuito e volontario e può essere interrotto in qualsiasi momento previa comunicazione ;

DICHIARA inoltre :

- di essere disposto/a a frequentare e superare specifico corso di formazione tenuto da personale dell' Ufficio di Polizia Locale.
- di impegnarmi affinché le prestazioni durante il servizio, siano rese con continuità, per il periodo preventivamente concordato, pur mantenendo il carattere volontario del rapporto, ai fini della necessaria programmazione delle attività ;
- di impegnarmi a dare tempestiva comunicazione al Responsabile Polizia Locale delle interruzioni che, per giustificato motivo, dovessero intervenire nello svolgimento del servizio.

Allegato :

- o Documento di riconoscimento

Pontoglio lì Firmato