

Richiesta di ammissione all'attività di "Nonno Vigile" per il Comune di Stornara

Il/La sottoscritto/a _____

Luogo e data di nascita: _____

Comune ed indirizzo di residenza: _____

Codice fiscale: _____

N. telefono: _____

CHIEDE

di poter aderire all'iniziativa "Nonno Vigile" per il Comune di Stornara quale volontario/a e di svolgere il servizio di vigilanza e sorveglianza davanti ai plessi scolastici.

A tal fine 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 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445;

- di essere residente nel Comune di Stornara;
- di essere in possesso di idoneità psico-fisica specifica dimostrata dal certificato medico, di emissione non anteriore a due mesi;
- di godere dei diritti civili e politici;
- di non essere stato condannato con sentenza passata in giudicato per delitti non colposi commessi mediante violenza contro persone e/o patrimonio;
- di essere a conoscenza che l'attività in oggetto è a carattere continuativo gratuito /volontario e può essere interrotta in qualsiasi momento previa comunicazione scritta indirizzata al Servizio di Polizia Locale – Comune di Stornara;
- di essere informato, ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento europeo (UE) 2016/679, che il trattamento dei dati personali forniti in sede di partecipazione alla procedura di adesione all'iniziativa in oggetto, comunque, acquisiti a tal fine, è finalizzato esclusivamente all'espletamento delle finalità del presente avviso pubblico;
- di aver preso visione dell'avviso pubblico per l'istituzione del servizio "Nonno Vigile" per il Comune di Stornara il cui Regolamento è stato approvato con deliberazione di Consiglio Comunale n° 3 del 24/02/2025

Stornara li _____

Firma

Allega i seguenti documenti a pena di esclusione:

Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Autocertificazione di non aver riportato condanne penali