

 COMUNE DI CAPPELLE SUL TAVO (PE)

Al Comune di Cappelle Sul Tavo

Protocollo

Piazza Marconi, 24

65010 (PE)

(PEC: cappellesultavo@pec.it)

**Oggetto: domanda di partecipazione alla PROCEDURA SELETTIVA PER LA FORMAZIONE DI UNA**

 **GRADUATORIA PER IL SERVIZIO DI VIGILANZA PER LE SCUOLE (NONNI VIGILI) E ASSISTENZA MANIFESTAZIONI - ANNO SCOLASTICO 2023-2024**

\_l\_ sottoscritt\_\_ (cognome)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nome)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sesso M/ F

chiede di essere ammess\_\_ a partecipare alla selezione pubblica di cui in oggetto.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46, 47 e 48 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste

dall’art. 76 in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità dichiara:

- di essere nat\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_\_

(Codice fiscale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ) e di essere residente

a **Cappelle sul Tavo** prov. **PE** CAP **65010** in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ , recapito telefonico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_indirizzo e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dichiara inoltre *(barrare le caselle interessate)*

di essere in possesso della cittadinanza italiana e di godere dei diritti civili e politici ;

di essere pensionato.

( ) di essere fisicamente idone\_\_ all’impiego di cui trattasi come da certificato medico allegato;

( ) di non avere riportato condanne penali e di non aver carichi penali pendenti;

di impegnarsi a partecipare alla formazione curata dalla Polizia Locale di Cappelle sul Tavo;

di accettare l'organizzazione del servizio predisposta dal Comune di Cappelle sul Tavo;

di avere letto l'informativa sulla privacy contenuta nell'avviso di selezione;

di autorizzare l’Amministrazione al trattamento dei dati personali, ai sensi del GDPR (Reg UE n.

 679/2016) per gli adempimenti della procedura selettiva;

di accettare in modo incondizionato tutte le norme previste dall’avviso di selezione in oggetto;

di impegnarsi a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione che comporti il venir meno di uno

 dei requisiti previsti nel bando di selezione.

**( ) di essere a conoscenza che l'incarico di cui al presente avviso è su base volontaria e non dà**

 **titolo ad alcuna forma di retribuzione o compenso, né a rimborso spese.**

DATA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allegati:

Fotocopia di un documento di identità in corso di validità

Certificato medico di idoneità all'incarico.