

MODELLO DI DOMANDA DI PARTECIPAZIONE NONNO VIGILE

All'Ill.mo Sig. Sindaco del
Comune di Badia Polesine

Il sottoscritto _____ nato a il _____ a _____
residente _____ in Via _____ n° _____
C.F. _____ telefono _____

Con la presente

CHIEDE

Alla S.V. di partecipare alla selezione pubblica per "Nonno Vigile", di cui al Disciplinare del servizio di "nonno vigile", approvato dalla G.C. n. _____ del _____ di cui ha preso visione e dichiara di condividere, intendendo svolgere i servizi in esso indicati.

A tal fine,

DICHIARA

- 1) Di essere residente nel Comune di Badia Polesine;
- 2) Di avere una età compresa tra i 55 e i 75 anni;
- 3) Di essere pensionato;
- 4) Di essere in possesso di idoneità psico fisica specifica;
- 5) Di godere dei diritti civili e politici;
- 6) Di non aver ricevuto condanne e pene detentive.

Allega alla presente:

- Copia del documento di identità.

Autorizza il Comune di Badia Polesine al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali).

Badia Polesine, li _____

In fede