

DOMANDA DI ADESIONE AL SERVIZIO "NONNO VIGILE"

Il/la sottoscritto/a.....

nato/a.....il...../...../.....

residente in Pontecagnano Faiano alla via..... n.....

Titolo di studio.....

Codice Fiscale.....

Tel..... Cell.....altro recapito n.....

CHIEDE

di poter aderire al servizio, di tipo volontario e gratuito, denominato "nonno vigile", volto a garantire la vigilanza presso i plessi scolastici, per favorire l'entrata e l'uscita degli alunni dalle scuole del Comune di Pontecagnano Faiano.

A tal fine dichiara, consapevole della responsabilità penale, prevista dagli artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000, in caso di false dichiarazioni o attestazioni di fatti non più rispondenti a verità:

- di essere pensionato; in caso di pensionamento dalla Forze dell'Ordine, specificare quale _____;
- di avere un'età non superiore ai 75 anni;
- di essere residente nel Comune di Pontecagnano Faiano;
- di avere godimento dei diritti civili e politici;
- di essere in possesso di idoneità psico-fisica specifica comprovata da certificazione, emessa in data non anteriore a tre mesi, rilasciata dal medico curante della competente A.S.L.;
- non aver riportato condanne penali e non avere alcun procedimento penale in corso.

Si allega:

1. fotocopia in carta semplice di documento di riconoscimento in corso di validità;
2. certificazione medica rilasciata dal medico curante della competente A.S.L., in data non anteriore a tre mesi dalla pubblicazione del presente avviso, attestante idoneità psico-fisica specifica.

Pontecagnano Faiano,

Firma.....