

Spett.le
Comune di Manduria

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL PROGETTO “NONNO VIGILE”
ANNO SCOLASTICO 2023 -2024**

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome)_____
Nato a _____prov.(____),il _____
Residente a _____prov (____),in via/piazza _____n. _____
CF _____Tel _____Email _____

CHIEDE

**DI POTER SVOLGERE IL SERVIZIO VOLONTARIO DI VIGILANZA DAVANTI AI
PLESSISCOLASTICI.**

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni, anche penali, nel caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli atti richiamati dall'art. 75 e 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000:

- Essere cittadino residente nel Comune di Manduria;
- Avere un'età compresa tra i 55 e gli 80 anni (compiuti al momento della presentazione della domanda);
- Essere titolare di pensione (ovvero non essere lavoratori o soggetti equiparati);
- Essere in possesso di idoneità psico-fisica (certificato medico del medico curante);
- Non fare uso di sostanze alcoliche e/o stupefacenti;
- Godere dei diritti civili e politici;
- Non essere stato condannato con sentenza di primo grado per i delitti non colposi per reati contro la persona;

Si autorizza al trattamento dei propri dati personali che saranno utilizzati nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, come previsto dal D.lgs. 30/06/2003 n.196 e dal Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali.

Manduria li, _____

Firma
