

Al Comune di Crotone  
Comando Polizia Locale  
tramite Uff. Protocollo  
Piazza della Resistenza 88900 Crotone (KR)  
[protocollocomune@pec.comune.crotone.it](mailto:protocollocomune@pec.comune.crotone.it)

**Oggetto: Domanda di partecipazione al progetto “NONNO VIGILE”**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
In data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_  
n.\_\_\_\_, tel. /\_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_, codice  
fiscale\_\_\_\_\_;

**CHIEDE**

Di partecipare al progetto per svolgere il servizio di “Nonno Vigile”, secondo le specifiche allegate nel progetto stesso. A tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000,

**DICHIARA**

di essere in possesso dei requisiti previsti dal Progetto e dalla vigente normativa e precisamente:

- ✓ Di avere un’età compresa tra i 55 ed i 75 anni;
  - ✓ Di essere cittadino \_\_\_\_\_ (cittadinanza posseduta);
  - ✓ Di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_;
  - ✓ Di non aver riportato condanne per reati non colposi e di non avere procedimenti penali in corso.
- Oppure:

\_\_\_\_\_

✓ Di poter svolgere la mansione di Nonno Vigile in esterno davanti alle scuole;  
Di aver svolto nella sua vita professionale il lavoro di: \_\_\_\_\_

**COMUNICA**

Di seguito l’indirizzo presso il quale dovranno essere inviate eventuali comunicazioni inerenti la selezione, \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_ l’eventuale \_\_\_\_\_ recapito \_\_\_\_\_ telefonico: \_\_\_\_\_

**Allega alla presente:**

- a) Copia di documento di riconoscimento in corso di validità;
- b) Certificato del medico curante di idoneità psicofisica per lo svolgimento delle mansioni richieste.

Crotone, lì .....

Il Richiedente: \_\_\_\_\_