

Al Comune di Crotone
Comando Polizia Locale
tramite Uff. Protocollo
Piazza della Resistenza 88900 Crotone (KR)
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: _____