



Amministrazione destinataria

Comune di Rubano

Ufficio destinatario

Sport, Pubblica Istruzione, Politiche
Giovanili

Domanda di iscrizione al registro dei volontari per la sorveglianza scuole

Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

di essere iscritto al registro delle persone disponibili a prestare servizio di sorveglianza scuole, dando disponibilità per il servizio di

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | vigilanza presso attraversamenti pedonali |
| <input type="checkbox"/> | posizionamento transenne |

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

di

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | non aver riportato condanne penali |
| <input type="checkbox"/> | non avere in corso procedimenti penali |
| <input type="checkbox"/> | non essere stato licenziato, destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione |
| <input type="checkbox"/> | essere iscritto nelle liste elettorali del comune di Rubano |

di essere

- | | |
|-----------------------|-------------|
| <input type="radio"/> | disoccupato |
| <input type="radio"/> | pensionato |

di avere delle limitazioni allo spostamento dei carichi

di possedere il seguente ISEE

Valore ISEE	Data rilascio
€	

SI IMPEGNA

- a presentare prima dell'inizio del servizio la certificazione di idoneità psico/fisica, attestata con certificato rilasciato dal medico di medicina generale

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- copia dell'attestazione ISEE
- copia del permesso di soggiorno
(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)
- copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Rubano

Luogo

Data

il dichiarante