

OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL PROGRAMMA DI ATTIVITÀ SOCIALMENTE UTILI

Io SOTTOSCRITT_ _____

NAT_ A _____ IL _____

C.F. _____

RESIDENTE A _____ IN VIA _____ N. _____

TEL. _____

INDIRIZZO E-MAIL _____

presa visione dell'Avviso di selezione per lo svolgimento di attività socialmente utili

CHIEDO

di partecipare al programma di reinserimento lavorativo nelle seguenti attività socialmente utili **(barrare quella o quelle scelte):**

- ☐ Vigilanza attraversamento pedonale alunni scuole primarie e secondarie
- ☐ Vigilanza e accompagnamento degli alunni della scuola dell'infanzia a bordo dello scuolabus comunale.
- ☐ Vigilanza parchi pubblici
- ☐ Vigilanza edifici comunali
- ☐ Supporto al servizio di apertura delle sedi della Biblioteca Comunale

A tal fine, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 (Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa),

DICHIARO

☐ di essere pensionato/a dal _____ o in attesa di pensione;

☐ di essere in possesso del seguente titolo di studio:

☐ di aver svolto la/le seguenti attività lavorativa/e:

☐ di essere in possesso dei diritti civili e politici;

☐ di non avere a proprio carico condanne per taluno dei reati di cui agli articoli 600bis, 600ter, 600 quater, 600quinqies e 609undecies del codice penale e di non avere a proprio carico sanzioni interdittive all'esercizio dell'attività che comportino contatti diretti e regolari con minori;

☐ di essere idoneo/a a prestare l'attività scelta, in particolare di non avere alterazioni alla funzionalità psico-fisica con specifico riferimento agli organi di percezione visiva e acustica;

☐ di avere già svolto servizi analoghi come di seguito descritto:

☐ Allego attestazione ISEE del nucleo familiare in corso di validità.

(facoltativo)

Consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, dichiaro che quanto sopra affermato corrisponde a verità **(1)**.

inoltre

DICHIARO

di aver preso visione dell'*Informativa sul trattamento dei dati personali* prevista dall'art. 13 del Regolamento 2016/679/UE – GDPR consultabile nel sito del Comune di Villorba (*nella homepage cliccare su Privacy*).

Rimango in attesa di essere contattato telefonicamente per il colloquio previsto dall'Avviso di Selezione, Prendo atto che rimane nella facoltà dell'Amministrazione Comunale avviare o meno le attività previste nell'Avviso di selezione.

Sono consapevole che, in caso di affidamento dell'incarico, mi sarà richiesto di produrre certificazione sanitaria che attesti l'idoneità fisica a svolgere le mansioni richieste.

li, _____

(firma)

(firmare in presenza di dipendente comunale addetto o allegare fotocopia documento d'identità)

(1) L'Amministrazione procederà ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000 ad idonei controlli, anche a campione, sulla veridicità del contenuto delle dichiarazioni rese dal candidato con la domanda di assegnazione. Fermo restando quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. medesimo, qualora dai controlli di cui sopra emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decadrà dai benefici eventualmente conseguiti con il provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.