

Al Comune di
ABANO TERME

RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PER LA FORMAZIONE DI UNA GRADUATORIA PER LO SVOLGIMENTO DI ATTIVITA' SOCIALMENTE UTILI DA PARTE DI ANZIANI/PENSIONATI (NONNI VIGILI).

Il sottoscritto chiede di essere ammesso a partecipare alla selezione di oggetto.

Cognome _____ Nome _____

codice fiscale _____

nato a _____, il _____ provincia di _____;

residente in via _____ n. _____;

recapito telefonico n. _____ Cellulare n. _____;

A tal fine, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali nelle quali può incorrere nel caso di false dichiarazioni, dichiara:

- di essere titolare di pensione di anzianità, di vecchiaia o d'invalidità ovvero essere **non** lavoratore, subordinato o autonomo, o soggetto ad essi equiparato ai sensi della normativa vigente o, al di fuori di tali ipotesi, un caso sociale particolarmente meritevole di attenzione o introdotto e seguito da assistente sociale;
- di avere cittadinanza italiana o dell'Unione Europea;
- di godere dei diritti politici e di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di Abano Terme;
- di aver effettuato servizio di vigilanza "Nonno Vigile" negli anni _____ presso il Comune di _____;
- di non aver riportato condanne penali e non avere procedimenti penali in corso;
- di aver prestato servizio simile in qualità di _____ presso _____;
- di aver letto le modalità di svolgimento dell'attività e il trattamento economico di cui al bando prot.n. _____.

Allega alla presenta istanza:

- 1) Dichiarazione sostitutiva di certificazione resa ai sensi dell'art.46 del D.P.R. n. 445/2000 attestante l'idoneità psico-fisica allo svolgimento dell'attività richiesta.
- 2) Attestazione relativa all'ISEE (Indicatore della Situazione Economica Equivalente) e eventuali altri redditi non dichiarati ai fini IRPEF.
- 3) Copia documento d'identità.
- 4) Solo per i casi sociali, relazione dell'assistente sociale.

Data,

(firma)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 46, D.P.R. 445/2000)

Io sottoscritto/a _____ nato/a a
_____ il _____ residente a
_____ in via _____ n. _____ consapevole
delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 76,
nonché di quanto previsto dall'art.75 del D.P.R. 445/2000

D I C H I A R O

Di essere in possesso dell'idoneità psico – fisica allo svolgimento dell'incarico di servizio di
vigilanza

“Nonni Vigili” .

Abano Terme, lì _____

(Il /La dichiarante)

In allegato copia Carta d'Identità.