

Al Comune di Bagnolo di Po
Piazza Marconi n. 159
45022 Bagnolo di Po (Ro)

**OGGETTO: Domanda di partecipazione alla selezione del “Bando Servizio Civile Anziani” – Anno 2016.
Approvato con D.G.C. n. 42 del 19.05.2016**

Il/La sottoscritto/a: _____
presa visione del bando in oggetto indicato

CHIEDE

di essere ammesso/a a prestare servizio civile anziani presso il Comune di Bagnolo di Po, per lo svolgimento delle seguenti attività:

- Apertura e chiusura degli impianti sportivi;
- Sorveglianza durante lo svolgimento delle attività sportive;
- conservazione dei tappeti erbosi degli impianti sportivi;
- riordino dei locali e degli spazi adiacenti agli impianti sportivi;
- segnalazione agli uffici comunali preposti di eventuali problematiche relative alle strutture o pertinenze degli impianti;

A tal fine, ai sensi e per gli effetti delle disposizioni contenute negli articoli 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n° 445 e consapevole delle conseguenze derivanti da dichiarazioni mendaci ai sensi dell'articolo 76 del predetto D.P.R. n° 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA DI

- essere nato a: _____
- il: _____
- Cod. Fisc.: _____
- residente a: _____
- in via: _____
- telefono: _____
- stato Civile: _____
- di essere iscritto alle liste elettorali del comune di Bagnolo di Po; _____
- di aver compiuto 60 anni; _____
- di essere titolare di pensione; _____
- di non essere lavoratore, subordinato o autonomo, o soggetto equiparato ai sensi della vigente normativa; _____
- di possedere la patente di guida B; _____
- di essere idoneo a prestare l'attività richiesta, impegnandosi a presentare successiva dichiarazione sanitaria di idoneità psico-fisica a svolgere le mansioni richieste; _____
- di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____
- di non aver riportato condanne penali _____

CURRICULUM LAVORATIVO:

RECAPITO CUI SI INTENDE RICEVERE COMUNICAZIONI

(solo se diverso da quello indicato sopra)

Comune _____ Prov. _____ Cap. _____

Via _____ n° _____

Telefono _____

Si allega:

- copia fotostatica di un documento di: _____
- attestazione ISEE in corso di validità _____

Autorizzo la trattazione dei dati personali ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e s.m.i.

Data _____

Firma _____