******

***DOMANDA DI PARTECIPAZIONE NONNO VIGILE***

**All’Ill.mo Sig. Sindaco**

del Comune di Taviano

Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_residente in Taviano alla Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Con la presente

**CHIEDE**

Alla S.V. di partecipare alla selezione pubblica per “Nonni Vigili”, di cui al Regolamento

comunale di servizio dei nonni vigile, approvato con Deliberazione C.C. n. 39/2018

A tal fine,

**DICHIARA**

1) Di essere residente nel Comune di Taviano;

2) Di avere una età compresa tra i 55 e i 75 anni;

3) Di essere pensionato;

4) Di essere in possesso di idoneità psico fisica specifica;

5) Di godere dei diritti civili e politici;

6) Di non aver ricevuto condanne e pene detentive

7) di aver preso visione de regolamento accettandone tutte le condizioni riportate

Allega alla presente:

- Certificato medico di idoneità fisica;

- Copia del documento di identità.

Autorizza il Comune di Taviano al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. n.

196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali).

Taviano, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma