

DOMANDA DI AMMISSIONE ALL'AVVISO PUBBLICO PER LA FORMAZIONE DI UN ELENCO DI VOLONTARI IDONEI A SVOLGERE ATTIVITA' DI SORVEGLIANZA DURANTE IL TRASPORTO SCOLASTICO PER L'ANNO SCOLASTICO 2022/2023

TERMINE ULTIMO PER PRESENTARE LA DOMANDA: ORE 12 DEL 30.09.2022

N.	data
----	------

**Al Comune di
POZZUOLI**

Servizi sociali

Via Quinto Fabio Massimo (Rione Toiano)

Il/la sottoscritto/a _____,

nato/a a _____ il _____, residente in

_____ via/piazza _____ n _____, codice

fiscale _____, Tel. (fisso/cell.): _____,

CHIEDE

di poter partecipare all' Avviso pubblico per la ricerca di volontari per lo svolgimento di attività di sorveglianza sugli autobus scolastici "Accompagnatore Scuolabus" - A.S. 2022/2023.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 e consapevole, altresì, di incorrere nella decadenza dai benefici eventualmente conseguenti qualora in sede di controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, sotto la propria responsabilità ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

DICHIARA

- di essere cittadino italiano;
- oppure
- di essere cittadino di altro stato appartenente all'Unione Europea: _____;
- oppure
- di essere cittadino di uno Stato non appartenente all'Unione Europea ed in possesso di regolare permesso di soggiorno valido n. _____ rilasciato il _____ da _____ con scadenza il _____, ai sensi del D.Lgs 86/1998 e successive modifiche;
- di essere residente nel Comune di _____;
- di avere una dichiarazione ISEE - in corso di validità - di importo inferiore ad euro 10.000,00;
- non aver riportato condanne penali e non avere procedimenti penali pendenti.
- essere in possesso di idoneità psico - fisica allo svolgimento del servizio

Pozzuoli, _____

Firma

Allega:

- **fotocopia di un proprio valido documento di identità**
- **(eventuale) documento ISEE in corso di validità**
- **Certificato del medico curante, di data non anteriore a tre mesi, con il quale si attesta la idoneità psico-fisica allo svolgimento dell'attività.**