

COMUNE DI BANCHETTE
Città Metropolitana di Torino

**MODULO DI SELEZIONE PERSONALE VOLONTARIO PER
RIVESTIRE LA FIGURA DI NONNO VIGILE**

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____
tel. _____ cell. _____
Documento _____
Indirizzo Mail: _____

CHIEDE

**DI POTER SVOLGERE IL SERVIZIO VOLONTARIO DI VIGILANZA
DAVANTI AI PLESSI SCOLASTICI.**

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni, anche penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti richiamate dagli artt. 75 e 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000:

1. Essere residente nel Comune di Banchette;
2. Avere un'età superiore ai 55 anni;
3. Essere titolare di pensione ovvero non essere lavoratori (subordinati, autonomi o soggetti equiparati);
4. Essere in possesso di idoneità psicofisica rilasciata dal medico curante;
5. Non fare uso di sostanze alcoliche o farmaci che possano dare sonnolenza o disorientamento;
6. Godere dei diritti civili e politici;
7. Non essere stati condannati in sentenze di primo grado per delitti colposi commessi mediante violenza contro le persone (violenza semplice, violenza aggravata, minacce, etc).

Il/la sottoscritt chiede che ogni comunicazione venga fatta all'indirizzo suindicato e si impegna a comunicare per iscritto, all'Ufficio di Polizia Locale, eventuali variazioni.

Allegati:

1. certificato medico;
2. documento di riconoscimento in corso di validità (carta d'identità / patente di guida)

Banchette, _____

Firma