



**Presentazione della candidatura per
l'iscrizione al registro delle persone
disponibili a prestare servizio di
**SORVEGLIANZA
SCUOLE****

Al Comune di Rubano

mail: rubano.pd@cert.ip-veneto.net

fax: 049 8739245

Il sottoscritto presenta la propria candidatura per essere iscritto al registro delle persone disponibili a prestare servizio di sorveglianza scuole, a tal fine, consapevole delle responsabilità penali per dichiarazioni mendaci e degli effetti di cui al DPR 445/2000, dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

| | | | |
|----------------------------|---------------|----------------|--|
| NOME | | | |
| COGNOME | | | |
| Nato a | | Nato il | |
| Comune di RESIDENZA | RUBANO | | |
| Via e numero civico | | | |

Codice fiscale

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

| | |
|----------------------------|--|
| Recapiti telefonici | |
| E-Mail | |

Dichiaro

- di avere cittadinanza italiana;
- di avere cittadinanza _____

Se con cittadinanza non comunitaria, allegare un titolo di soggiorno.

Dichiaro di:

- non aver riportato condanne penali e di non avere in corso procedimenti penali;
- di non essere stato licenziato, destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione;
- di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di Rubano;

Dichiaro di essere: pensionato disoccupato;

Sono disponibile per:

VIGILANZA PRESSO ATTRAVERSAMENTI PEDONALI

POSIZIONAMENTO TRANSENNE

E' possibile barrare entrambi i servizi.

Dichiaro di: NON avere particolari limitazioni allo spostamento dei carichi
 avere delle limitazioni allo spostamento dei carichi

Sono consapevole che nell'espletamento del servizio è obbligatorio il possesso di certificazione verde GREEN PASS secondo normativa vigente e l'esibizione in caso di controllo da parte del personale preposto del Comune di Rubano.

Mi impegno a presentare certificazione di idoneità psico/fisica al servizio (attestata con certificato del medico di medicina generale) prima dell'inizio del servizio.

FIRMA DEL RICHIEDENTE

Data, _____



I dati personali raccolti con la presente domanda verranno trattati dal Comune di Rubano nel rispetto dei principi del Regolamento Ue n. 2016/679 e del d. lgs. n. 196 del 2003, come successivamente modificato, nonché secondo le modalità, finalità e limiti indicati nel documento informativo rilasciato al momento della consegna del presente modulo e/o visibile al seguente [link](#).

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione delle informazioni relative al trattamento dei suoi dati personali, rese ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento, e autorizza il trattamento di categorie particolari di dati ai sensi dell'art. 9 del Regolamento.

FIRMA DEL RICHIEDENTE

Data, _____



**Allegare alla presente la fotocopia
di un documento d'identità in corso di validità**