

Spett.le
Comune di San Giorgio di Piano
Via della Libertà 35
40016 San Giorgio di Piano (Bo)

**DOMANDA PER LA SELEZIONE DI PERSONE CHE INTENDANO SVOLGERE LA
FUNZIONE DI “ASSISTENTE CIVICO” NEL COMUNE DI SAN GIORGIO DI PIANO**

Il/La Sottoscritto/a (cognome e nome) _____
nato/a a _____ il _____ Codice Fiscale _____
_____ residente a _____ in Via _____
_____ recapito telefonico _____
_____ Cellulare _____ indirizzo e-mail _____
_____@_____,

consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, le dichiarazioni mendaci, la falsità in atti, l'uso di atti falsi, nei casi previsti dalla legge sono puniti ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali in materia, ai sensi degli artt. 46 e 47 della normativa suddetta, ai fini dell'inserimento nell'Albo comunale degli “Assistenti Civici”

DICHIARA

(Spuntare le voci di interesse)

- ☐ di risiedere nel Comune di _____;
- ☐ di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____;
- oppure
- ☐ di non essere iscritto nelle liste elettorali di alcun Comune in quanto _____;
- ☐ di non avere avuto condanna a pena detentiva per delitto non colposo o sottoposizione a misure di prevenzione o espulsione dalle Forze Armate o dalle Forze di Polizia nazionali, ovvero destituzione o licenziamento per giusta causa o giustificato motivo soggettivo da pubblici uffici;
- ☐ di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
- oppure
- ☐ di essere sottoposto ai seguenti procedimenti penali: _____;
- ☐ di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza e di misure di prevenzione;

- ☐ di avere preso visione delle modalità di attuazione, organizzazione e gestione dell'attività degli assistenti civici, disciplinate dal regolamento approvato dal Consiglio Comunale con la deliberazione n. 50 dell'11/07/2016 e di accettarle integralmente e senza alcuna riserva;
- ☐ di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, dal Comune di San Giorgio di Piano esclusivamente in relazione alle finalità istituzionali del presente procedimento nel pieno rispetto delle disposizioni del decreto legislativo 30/6/2003 e del G.D.P.R. UE 679/2016;
- ☐ di avere idoneità psico-fisica allo svolgimento della funzione dell'attività.

_____,
(Luogo)

(Data)

Firma del dichiarante

ALLEGA

(Spuntare le voci di interesse)

- ☐ Fotocopia di un documento d'identità valido;
- ☐ Certificato medico attestante l'idoneità psico-fisica allo svolgimento dell'attività;
- ☐ (Per i soli cittadini non comunitari) Fotocopia della carta o del permesso di soggiorno.