

OGGETTO: Richiesta di effettuare il servizio di nonno vigile

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ Via/Piazza _____ n. _____
PEC _____
titolo di studio _____
tel. _____ cell. _____ intestatario del documento tipo
(C.I./patente) _____ n. _____ rilasciato il _____
da _____ valido fino al _____

CHIEDE

di svolgere il servizio di “Nonno Vigile” attraverso la sorveglianza, all’uscita dalle Scuole Cittadine, di bambini e ragazzi aiutandoli nell’attraversamento della strada.

Documentazione da allegare:

- fotocopia di un documento di identità;
- certificato medico, rilasciato dal medico di base, che attesti l’idoneità al servizio di “Nonno Vigile”;
- fotocopia del codice fiscale;
- 2 fototessere;
- autocertificazione di non aver riportato condanne penali per delitti non colposi e di non aver procedimenti penali in corso.

Informativa ai sensi dell’art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 30/06/2003 – codice in materia di protezione dei dati personali – i dati personali indicati nel presente atto saranno trattati solo ed esclusivamente per gli scopi a cui il procedimento si riferisce e per il quale si richiede la dichiarazione di cui sopra.

IL RICHIEDENTE

A cura dell’ufficio

Ricevuto il _____

FIRMA DELL’OPERATORE