

SCHEMA DI DOMANDA

Comune di ROCCA DI PAPA
Protocollo
V.le Enrico Ferri n.ri 65/67
00040 Rocca di Papa

Il sottoscritto.....(NOME E COGNOME

Chiede di essere ammesso/a partecipare alla procedura pubblica selettiva **per la formazione di una graduatoria per svolgere le mansioni di assistente esterno alle scuole (Nonno/a Vigile)**

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:

Cognome _____

Nome _____

Data di nascita (giorno, mese, anno) _____

Comune di nascita _____ Prov.(____)

Residente in _____

(indicare indirizzo- Comune- Prov.- Cap.)

Tel. Fisso.....tel. . Cell.....

Codice Fiscale _____

1. Di essere cittadino italiano,
2. Di non aver riportato condanne penali e di non aver in corso procedimenti penali (in caso contrario specificare le condanne riportate, la data della sentenza e l'Autorità Giudiziaria che l'ha emessa, e il reato commesso
3. Di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di Rocca di Papa
4. Di essere pensionato o disoccupato;



5. Di essere in possesso della licenza elementare;
6. Di possedere idoneità psico/fisica a svolgere tale attività, giusto allegato certificato medico, emesso in data non anteriore a tre mesi;
7. Di non essere stato licenziato, destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione;
8. Di avere un'età anagrafica pari ad anni..... ;
9. Di avere un reddito familiare annuo lordo non superiore a € come da modello ISEE allegato;
10. Di aver svolto la seguente attività lavorativa.....;
11. Di dare il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali ai sensi dell'art. 23 D.Lgs.30/06/2003 n. 196.

Allega alla presente:

- 1) Fotocopia in carta semplice (non autenticata) di un documento d'identità in corso di validità.
- 2) Certificato medico idoneità psico-fisica emesso in data non anteriore a tre mesi;
- 3) Attestazione Isee.

Indicare di seguito il recapito presso il quale si intendono ricevere le comunicazioni relative alla selezione (se diverso dalla residenza): via _____ n. _____

Comune _____ (Prov.: _____) Tel. _____

Data

Firma (da apporre a pena di esclusione)

(non occorre autenticare)

