

SELEZIONE PER ASSISTENTI CIVICI

Spett.le
Comune di San Pietro in Casale
Via Matteotti 154
40018 – San Pietro in Casale (BO)

Il/La sottoscritto/a (Nome) _____ (Cognome) _____
nato/a a _____ il _____, C.F. _____
residente a _____ Via _____ n. _____
recapito telefonico _____ mobile _____
Indirizzo 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

DICHIARA¹

- 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 od 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. 55 del 29 settembre 2015 e di accettarle integralmente e senza alcuna riserva;
- Di essere informato - ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. L.vo 196/2003 – che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- Di avere idoneità psico-fisica allo svolgimento della funzione dell'attività.

ALLEGA²

- 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.

_____ / _____

Firma del dichiarante

¹ Spuntare le voci di interesse

² Spuntare le voci di interesse