COMUNE DI CASTEL DI IUDICA
Città Metropolitana di Catania
POLIZIA LOCALE

Spett.Le
COMUNE DI CASTEL DI IUDICA
Al Comando della Polizia Locale
Piazza Marconi n.1
95040 Castel di Iudica
Pec: affarigenerali@pec.comunecasteldiiudica.it

**OGGETTO: AVVISO PUBBLICO FINALIZZATO ALL'INDIVIDUAZIONE DI PERSONE CHE INTENDONO SVOLGERE L'ATTIVITA' DI "ASSISTENTE CIVICO" - DOMANDA DI PARTECIPAZIONE.**

Il/La sottoscritto/a (Nome) _____ (Cognome) _____ nato/a a _____ il _____, C.F. _____ residente a _____ Via _____ n. _____
recapito telefonico _____ 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 della nomina ad assistente civico

**DICHIARA**

□ Di risiedere nel comune di Castel di Iudica;
□ Di avere età superiore anni 18;
□ Di non avere riportato 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;
□ idoneità psico-fisica allo svolgimento dei compiti assegnati attestata da certificazione medica rilasciata dal medico di medicina di base;
□ di aver preso visione dell'informativa per il trattamento dei dati personali;

**ALLEGA**

□ Fotocopia di un documento d'identità valido;
□ Certificazione medica di idoneità psico- fisica;
□ Consenso al trattamento dei dati personali Regolamento (UE)2016/679(GDPR).

Data _____

Firma _____