

Al Signor Sindaco  
del Comune di Lodi

Oggetto: RICHIESTA DI EFFETTUARE IL SERVIZIO PRESSO LE SCUOLE NELL'AMBITO DEL  
PROGETTO "NONNI AMICI"

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ Via/Piazza  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

CHIEDE

- Di essere preso/a in considerazione per svolgere il servizio di "Nonno Vigile" attraverso la sorveglianza presso le scuole cittadine, di bambini e ragazzi aiutandoli nell'attraversamento della strada.

DICHIARA

- Di essere libero da impegni di lavoro.
- Di godere dei diritti civili e politici

*Documentazione da allegare*

- fotocopia di un documento di identità in corso di validità;
- autocertificazione di non aver riportato condanne penali per delitti non colposi e di non aver procedimenti penali in corso.

Si impegna a produrre se ritenuto idonea certificazione di idoneità psicofisica.

Data

Firma

\*\*\*\*\*

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.

**A cura dell'ufficio**

RICEVUTO IL \_\_\_\_\_

Firma dell'operatore addetto \_\_\_\_\_