

Al Sindaco del **Comune di Bentivoglio**

DOMANDA PER LA SELEZIONE DI PERSONE CHE INTENDANO SVOLGERE LA FUNZIONE DI "ASSISTENTE CIVICO" NEL COMUNE DI BENTIVOGLIO

Cognome _____ e
Nome _____
Nato/a _____ il _____
Codice Fiscale _____ Residente a _____
in via _____ n.
_____ Recapito telefonico _____ Cell.
_____ indirizzo _____ email

DICHIARA

ai fini dell'inserimento nell'Albo comunale degli "Assistenti Civici", sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle conseguenze penali previste dall'art. 76 in caso di dichiarazioni false o mendaci: (Spuntare le voci di interesse)

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 o 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. 26 del 30/05/2016 e di accettarle integralmente e senza alcuna riserva;

di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, dal Comune di Bentivoglio esclusivamente in relazione alle finalità istituzionali del presente procedimento nel pieno

rispetto delle disposizioni del D.Lgs 30.06.2003 e del G.D.P.R. UE 679/2016;

di avere idoneità psico-fisica allo svolgimento della funzione dell'attività.

▪ ALLEGA (spuntare le voci di interesse)

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.

Luogo _____, data ___/___/_____

Firma del dichiarante
