

**OGGETTO: RICHIESTA PER EFFETTUARE SERVIZIO DI NONNO VIGILE – UN  
NONNO PER AMICO**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_ a  
\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_ via  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di poter svolgere il servizio di “Nonno Vigile” attraverso la sorveglianza, all’uscita dalle scuole, di bambini e ragazzi, aiutandoli nell’attraversamento della strada.

A tale scopo, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R.,

**DICHIARA**

di non aver riportato condanne penali né di avere procedimenti penali in corso.

**DOCUMENTAZIONE ALLEGATA**

- Fotocopia documento d’identità e codice fiscale;
- Certificato medico, rilasciato dal medico di base, attestante l’idoneità al servizio di “Nonno Vigile”;
- Due foto tessera.

**DICHIARAZIONE DI AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ autorizza il trattamento dei propri dati personali ai sensi del D.lgs 30/06/2003 n. 196 per le finalità e con le modalità indicate nel bando di selezione.

L’Aquila \_\_\_\_\_

Firma del Richiedente

\_\_\_\_\_