Al Sig. Sindaco
del Comune di Farra di Soligo

_L_ SOTTOSCRITT_ _____

NAT_ A _____ IL_____

RESIDENTE A _____ IN VIA _____ N. _____

TEL. _____ (ORARIO UTILE PER CHIAMATE:_____),

preso visione dell'avviso pubblico protocollo numero 12510 del 04.08.2021,

CHIEDE

di poter partecipare al programma di reinserimento anziani nella seguente attività socialmente utile:

- □ vigilanza degli alunni negli attraversamenti stradali posti all'ingresso o nelle vicinanze delle scuole primarie e secondaria di primo grado: si prevedono operatori che quotidianamente, da lunedì a sabato compresi, sorveglino gli alunni nei percorsi stradali di arrivo o di partenza dalla scuola, nei punti di maggior pericolo per il traffico individuati dalla Polizia Locale;
- □ custodia degli alunni all'ingresso della scuola secondaria di primo grado di Col San Martino e la custodia degli alunni all'uscita della scuola primaria di Col San Martino;
- □ servizi di utilità sociale, discontinui e con orari limitati, per controlli sugli scuolabus o in altri luoghi pubblici.

A tal fine DICHIARA di:
- di risiedere nel Comune di Farra di Soligo;
- di essere pensionato o in attesa di pensione;
- di avere un'età compresa fra i 55 e i 70 anni;
- di essere in possesso dei diritti civili e politici;
- di essere idoneo a prestare l'attività richiesta;
- di non essere sottoposto a misure interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori (D.Lgs. 39/2014).

Allega alla presente:
- copia documento di identità valido.

Resta in attesa di essere contattato telefonicamente per il colloquio previsto dall'avviso di selezione, consapevole peraltro che rimane nella facoltà dell'Amministrazione comunale di avviare o meno le attività previste nell'avviso pubblico medesimo.

li, _____

_____
(firma)