

ALLEGATO 1

Al Comune di Isola di Capo Rizzuto
Ufficio Tecnico Manuittentivo
Tramite Ufficio Protocollo
Piazza Falcone e Borsellino
88841 Isola di Capo Rizzuto (KR)
comune@isolacr.it

Oggetto: Domanda di partecipazione al progetto "NONNO GIARDINIERE"

Il sottoscritto _____ nato a _____

In data ___/___/_____ residente a _____ in Via _____

n.____, tel. / _____ cell. _____, codice fiscale _____;

CHIEDE

Di partecipare al progetto per svolgere il servizio di "Nonno Giardiniere", secondo le specifiche allegate nel progetto stesso.

A tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA

di essere in possesso dei requisiti previsti dal Progetto e dalla vigente normativa e precisamente:

- ✓ Di avere un'età compresa tra i 55 ed i 75 anni;
- ✓ Di essere cittadino _____ (cittadinanza posseduta);
- ✓ Di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____;
- ✓ Di non aver riportato condanne per reati non colposi e di non avere procedimenti penali in corso.

Oppure: _____

- ✓ Di poter svolgere la mansione di Nonno Giardiniere;

Di aver svolto nella sua vita professionale il lavoro di: _____

COMUNICA

Di seguito l'indirizzo presso il quale dovranno essere inviate eventuali comunicazioni inerenti la selezione, e l'eventuale recapito telefonico:

Allega alla presente:

- a) Copia di documento di riconoscimento in corso di validità;
- b) Certificato del medico curante di idoneità psicofisica per lo svolgimento delle mansioni richieste.

Isola di Capo Rizzuto, lì

Il Richiedente:
