

Al Comandante della Polizia locale
di Olgiate Olona
Vicolo delle Immagini n.1
21057 Olgiate Olona

OGGETTO: COMUNICAZIONE DI DISPONIBILITA' AL SERVIZIO "SCUOLE SICURE"

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ e residente

a _____ in Via/Piazza _____

Codice fiscale _____ recapito telefonico _____

Venuto a conoscenza dell'attivazione del progetto "SCUOLE SICURE" di sorveglianza presso gli istituti scolastici di Olgiate Olona,

COMUNICA

la propria disponibilità a prestare servizio secondo le modalità indicate nel "Regolamento del servizio "SCUOLE SICURE" approvato con delibera di C.C. n.44 del 01/10/2009.

A tal fine

DICHIARA

- Di essere residente o comunque domiciliato nel Comune di Olgiate Olona
- Di non avere riportato condanne penali per delitti non colposi né essere a conoscenza di avere procedimenti penali in corso;
- Di essere in possesso dell'idoneità psico-fisica allo svolgimento dell'incarico (mi impegno a presentare certificato medico di idoneità all'incarico)
- Di avere il seguente titolo preferenziale: _____

Ai sensi del Decreto Legislativo 196/2003, autorizzo l'Amministrazione Comunale ad utilizzare i dati personali dichiarati dal/la sottoscritto/a solo ai fini istituzionali e necessari per l'espletamento del servizio oggetto della presente comunicazione.

Olgiate Olona _____

Firma

Si allega fotocopia della Carta di identità