

**PROGETTO ALBO COMUNALE
"FAMILY CARE VOLPIANO"**

ISTANZA

Il/La sottoscritto /sottoscritta _____ nato a _____ il _____ (eta' _____)
Residente a _____ via _____ n. _____
CF _____
posta elettronica/pec _____
numero telefono/cell _____

CHIEDE

che gli/le venga concessa l'iscrizione nell'Albo comunale "FAMILY CARE VOLPIANO"

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui agli artt.46 e 47 e all'art. 3 (qualora cittadino straniero UE o extra UE) del T.U. della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. 28.12.2000 n. 445, consapevole delle sanzioni previste all'art. 76 e della decadenza dei benefici previsti all'art. 75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA

di possedere il seguente titolo di studio _____ conseguito in data _____ presso _____ con votazione _____

l'assenza di condanne o l'applicazione della pena su richiesta delle parti a norma dell'articolo 444 del codice di procedura penale per uno dei delitti di cui al primo comma dell'art. 600 septies c.p. (delitti contro la personalità individuale, tra i quali sono previsti, tra gli altri, il delitto di pornografia minorile, o delitti di violenza sessuale nei confronti di minorenni ndr] comporta in ogni caso l'interdizione perpetua da qualunque incarico nelle scuole di ogni ordine e grado, nonché da ogni ufficio o servizio in istituzioni o strutture pubbliche o private frequentate prevalentemente da minori")

di aver ben letto e compreso l'Avviso pubblicato dal Comune di Volpiano relativo all'Albo "FAMILY CARE VOLPIANO" e di accettarne i contenuti senza riserva alcuna

di aver ben compreso che verranno avviate a formazione n. 25 unità scelte sulla base dell'esclusivo ordine di ricezione (da parte del Comune) delle istanze

di essere edotto e di accettare che le mie generalità, la mia età, il mio indirizzo di posta elettronica/pec, il mio recapito telefonico, nonché l'informazione relativa al mio titolo di studio (diploma conseguito in data - presso) vengano resi pubblici sul sito del Comune

ALLEGRO

- scannerizzazione del documento di identità in corso di validità
- informativa privacy

Data _____

Firma _____