Al Comune di TEOLO

Via Euganea Treponti 34

35037 TEOLO (PD)

**DOMANDA DI AMMISSIONE PER LA FORMAZIONE DI UNA GRADUATORIA DI OPERATORI MUNICIPALI PER IL SERVIZIO DI VIGILANZA PRESSO LE SCUOLE DEL TERRITORIO COMUNALE, SUGLI AUTOBUS SCOLASTICI E PRESSO LE STRUTTURE PUBBLICHE DI PROPRIETA' COMUNALE - ANNO 2024-.**

Il/la sottoscritto/a:

Cognome …………………………………...…..…… Nome ………………………………………

nato/a: …………………………………….…… Prov. ……... il ……………………......................

Cod. Fisc. ………………………………..…….

residente nel Comune di TEOLO

Via …………………………………………………….……… n …..… .cap. 35037

Telefono ......……..………….. cell. …………………………….........

**e-mail ………………………….……………………..……………….**

**CHIEDE**

di essere ammesso/a a prestare attività come Operatore Municipale per il servizio di vigilanza presso le Scuole del territorio, sugli autobus scolastici o presso altre strutture pubbliche.

**DICHIARA**

la propria disponibilità (esprimere la propria preferenza, si possono barrare anche tutte le voci) all'espletamento del servizio di:

* sorvegliante da collocare presso le scuole del territorio più esposte al traffico veicolare. Dal lunedì al venerdì 7:45 – 8:15 / 15:45 – 16:15 circa;
* sorvegliante negli scuolabus nelle tratte individuate nelle quali si riscontrino le maggiori criticità all'interno degli autobus. Dal lunedì al venerdì 7:20 – 8:20 circa;
* sorvegliante/custode per le aperture del M.A.C. Museo di Arte Contemporanea, sito in via Molare di Teolo Alta sabato e domenica mattino 10:00-12:00 / pomeriggio 16:00-18:00 circa;

Gli orari sono indicativi e potranno subire variazioni a seconda dei plessi scolastici, delle tratte effettive dello scuolabus e della stagionalità delle aperture museali.

A tal fine, ai sensi e per gli effetti delle disposizioni contenute negli articoli 46 e 47 del Decreto del Presidente della Repubblica n. 445/2000 e s.m.i. e consapevole delle conseguenze derivanti da dichiarazioni mendaci ai sensi dell’articolo 76 del predetto D.P.R. n° 445/2000 e s.m.i., sotto la propria responsabilità

**DICHIARA DI**

* NON AVERE PENSIONE, ESSERE INOCCUPATO O DISOCCUPATO oppure
* essere PENSIONATO ed avere età non superiore ad anni 78 alla data di inizio del servizio;
* avere idoneità psico-fisica e assenza di malattie invalidanti per il tipo di attività richiesto dal presente bando.

**Ai fini dell’assegnazione punteggio per la valutazione delle condizioni economiche dichiara di possedere un valore ISEE**

* fino a 5.000,00
* da € 5.001,00 a € 10.000,00
* da € 10.000,01 a € 15.000,00
* da € 15.000,01 a 20.000,00
* Oltre € 20.001,00

**Ai fini dell’assegnazione punteggio per la valutazione situazione familiare dichiara:**



* di essere privo di reddito;
* di appartenere a nucleo familiare monoreddito;
* di appartenere a nucleo familiare plurireddito;

**Ai fini dell’assegnazione punteggio per la valutazione situazione personale dichiara:**

* di avere riconosciuta un'invalidità civile;
* di non avere riconosciuta un'invalidità civile.

**Documenti da allegare alla domanda:**

* copia del documento d’identità in corso di validità;
* dichiarazione ISEE in corso di validità in base al DPCM n. 159/2013;
* certificato di invalidità civile (eventuale);
* dichiarazione di immediata disponibilità al lavoro rilasciata dal centro per l'impiego (nel caso di disoccupato);
* dichiarazione sostitutiva di non aver riportato condanne penali (vedi modulo);

**Documento da presentare prima dell’avvio del servizio**

- attestazione di idoneità psico-fisica e assenza di malattie invalidanti per il tipo di attività da

svolgere rilasciata dal medico di base.

Data ......................... Firma ................................................

***TRATTAMENTO DATI PERSONALI*** *I dati da Lei forniti saranno trattati esclusivamente per le finalità di cui sopra e nel rispetto delle condizioni di cui agli artt. 5 e 6 del Regolamento UE 2016/679. I dati verranno trattati con sistemi manuali e/o informatici attraverso procedure adeguate a garantire la sicurezza e la riservatezza degli stessi. I trattamenti avranno la durata strettamente necessaria all'espletamento della procedura per la quale sono stati richiesti. In ogni momento potrà esercitare i diritti a lei attribuiti dagli artt. 15 e 22 del Reg. UE 2016/679. Il Titolare del trattamento è il Comune di Teolo. Il Responsabile del trattamento è il Responsabile delle Aree I – II. L’intera informativa sulla privacy è consultabile sul sito del Comune di Teolo – sezione privacy*

Data ......................... Firma ................................................

**N.B. Domanda da presentare all’Ufficio Protocollo entro e non oltre le ore 12.00 del 28/2/2024.**