

Egr. sig.
Sindaco
del Comune di Creazzo

Oggetto: **Domanda di affidamento d'incarico di addetto al servizio di sorveglianza davanti alle scuole di Creazzo a.s. 2023/2024.**

Il/la sottoscritto/a _____
nato a _____ il _____,
residente a _____
in via _____ n. _____ tel. _____
email _____
C.F. _____

dichiara

- ☐ di essere cittadino italiano o di uno Stato membro dell'Unione Europea.
- ☐ di essere in possesso di pensione (specificare tipo) _____
- ☐ in caso di precedente incarico presso il Comune di Creazzo o altro Ente, di aver riportato richiami, contestazioni, censure per il comportamento tenuto
- ☐ precedente incarico nello stesso o analogo servizio presso il Comune di Creazzo o presso altro Comune, senza aver riportato richiami, contestazioni, censure per il comportamento tenuto, per anni (indicare il numero di anni in cui si è svolto l'incarico e il tipo di servizio)

si impegna

a consegnare

- ☐ attestazione ISEE in corso di validità

a consegnare, in caso di affidamento d'incarico:

- ☐ certificazione di buona salute psico-fisica

(data)

(firma)