**Allegato 1**

**AVVISO PUBBLICO**

**“NONNI CIVICI”**

**Annualità 2024**

**Domanda di partecipazione**

Il/la sottoscritto/a

Nat\_ a il

Residente in via

Titolare di pensione…………………………… reddito ISEE 2023 di €

Coniugato/a con

Telefono N.

consapevole delle responsabilità amministrative e penali che assume, ai sensi dell’art. 76 del DPR n.445 del 28.12.2000, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

Dichiara

* Di essere residente nel Comune di Agropoli
* Di essere ultra sessantacinquenne, nello specifico, di avere la seguente età: \_\_\_\_\_\_\_\_
* Di essere in possesso di idoneità psicofisica all’effettuazione dei compiti indicati nel servizio
* di essere a conoscenza che i servizi e le attività di integrazione sociale degli anziani, denominati “NONNI CIVICI” consistono nel coinvolgimento degli anziani in attività di ausilio ad alcuni servizi comunali, come di seguito esemplificati:
* accoglienza e sorveglianza presso servizio uscierato comunale:
* accoglienza e sorveglianza presso il Centro sociale polivalente;
* accoglienza e sorveglianza presso il Parco pubblico “L. Bonifacio”
* accoglienza e sorveglianza presso altri siti comunali per eventi eccezionali

Allega i seguenti documenti:

1. Attestazione ISEE e Dichiarazione Sostitutiva Unica, in corso di validità
2. Certificazione medica rilasciata dal medico di base che attesta il possesso di idoneità psicofisica all’effettuazione dei compiti indicati nel servizio
3. Copia Documento d’identità in corso di validità

*Autorizza il trattamento dei dati personali contenuti nella presente domanda ai sensi dell’art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 “Codice in materia di protezione dei dati personali” e dell’art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679).*

Agropoli, …….……/……………/………………

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_