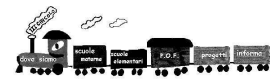




UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI UDINE  
Facoltà di Scienze della Formazione



COMUNE DI UDINE



3° Circolo Didattico Udine

## MODULO DI ADESIONE PROGETTO "MILLEPEDIBUS" A.S. 2010/11 DISOCCUPATI\*

Il / La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_, residente / domiciliato/a a **UDINE**  
in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_,  
Telefono \_\_\_\_\_, cellulare: \_\_\_\_\_ - email: \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di essere selezionato/a per l'attività di accompagnamento casa-scuola dei bambini partecipanti al **Progetto "MILLEPEDIBUS"** organizzato dal Comune di Udine per l'anno scolastico 2010/2011 presso le Scuole Elementari "Friz" e "Girardini".

A tal fine dichiara

- a) di godere dei diritti civili e politici;
- b) di non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione e non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a ai sensi dell'art. 27 lettera d) del D.P.R. 3/1957;
- c) di essere percettore di prestazioni integrative a sostegno del reddito (percettori di prestazioni di integrazione salariale e percettori di prestazioni connesse con lo stato di disoccupazione) a partire dal \_\_\_\_\_;
- d) di avere già svolto analogo servizio di accompagnamento negli anni scolastici 2008/2009 e 2009/2010:
 

- presso le Scuole "Friz" o "Girardini":	SI	NO	Scuola _____
- sul territorio regionale	SI	NO	presso _____

Inoltre, dichiara di essere a conoscenza che

- l'attività verrà remunerata tramite buoni lavoro ("vouchers") pari ad 1 voucher da € 50 ogni 5 accompagnamenti;
- l'attività comporterà un impegno di due settimane al mese non consecutive durante i mesi da ottobre 2010 a giugno 2011;
- l'attività prevede un percorso di formazione gratuito sulle tematiche del "Pedibus" tenuto dalla Polizia Municipale;
- prima dell'inizio dell'attività il/la sottoscritto/a dovrà sottoporsi ad una visita medica di idoneità presso il medico del lavoro competente del Comune di Udine;
- nel caso gli accompagnatori risultassero in eccedenza presso le scuole "Friz" o "Girardini", il sottoscritto potrà essere chiamato a svolgere attività analoga in altre scuole della città.

Nel caso venisse selezionato/a, esprime la preferenza per effettuare il servizio di accompagnamento presso la scuola: FRIZ GIRARDINI

Disponibilità a svolgere le funzioni di "coordinatore di percorso"? SI NO

Le dichiarazioni rese e sottoscritte nella domanda di partecipazione hanno valore di "dichiarazioni sostitutive di certificazioni" ai sensi degli artt. 43 e 46 del DPR 445/2000 e di "dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà" ai sensi degli artt. 47 e 38 del citato DPR. Si ricorda che, ferme restando le conseguenze penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 per le dichiarazioni mendaci, la falsità in atti e l'uso di atti falsi, qualora emerga da successivi controlli la non veridicità del contenuto delle autocertificazioni rese dal candidato, egli decade dalla partecipazione alla procedura selettiva e dall'eventuale assunzione (art. 75 del citato DPR).

Il/La sottoscritto/a inoltre, ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", autorizza il trattamento dei propri dati personali.

Udine, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

\* Per la categoria "DISOCCUPATI" il limite massimo di compensi derivanti da prestazioni occasionali è pari a € 3.000 netti per anno solare



U.O. Promozione della  
Salute e dello Sviluppo  
Sostenibile – Città Sane

Vicolo Sottomonte, 34  
33100 Udine  
tel. 0432 271384 e 485  
fax 0432 271386

C.F. e P. IVA 00168650307  
[healthy.cities@comune.udine.it](mailto:healthy.cities@comune.udine.it)