



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 PENSIONATI*

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 in pensione dal _____ (giorno, mese e anno);

Inoltre, dichiara di essere a conoscenza che

- l'attività verrà remunerata tramite buoni lavoro ("vouchers") pari ad 1 voucher da € 50 ogni 7 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 "PENSIONATI" il limite massimo di compensi derivanti da prestazioni occasionali è pari a € 4.995,00 netti per committente 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