



## COMUNE DI VILLA DI BRIANO

### Provincia di Caserta

Via L. Santagata 191- 81030 Villa di Briano (CE)  
Pec: [protocollo.villadibriano@asmepec.it](mailto:protocollo.villadibriano@asmepec.it)

Prot. **8062** del 02-10-19

**OGGETTO: Avviso Pubblico servizio "Nonno Vigile"**

#### Il Responsabile Area Tecnica - Vigilanza

In esecuzione della Delibera di G.M. n 65 del 11.9.2018 e della determina dirigenziale n. 144 r.g. 318 del 07.11.2018 il Comune di Villa di Briano istituisce il servizio "Nonni Vigili" per la vigilanza, con cittadini anziani residenti, all'entrata e all'uscita degli alunni di tutti i plessi scolastici del territorio comunale ed intende affidare ad un numero di sei anziani, per la durata di sei mesi, un incarico esclusivamente volontario e gratuito (con previsione di rimborso spese), senza vincoli di subordinazione con il Comune in possesso dei seguenti requisiti:

- a) Essere residenti nel Comune di Villa di Briano
- b) Avere un'età non inferiore a 60 anni e non superiore a 80
- c) Essere pensionati, ovvero liberi da impegni lavorativi
- d) Essere in possesso di idoneità psicofisica
- e) Avere il godimento dei diritti politici
- f) Non avere condanne penali a pene detentive e non avere carichi pendenti;

La scelta degli anziani sarà effettuata fra coloro in possesso dei requisiti di cui sopra che hanno presentato domanda entro il termine previsto dal presente avviso e che saranno inseriti in apposita graduatoria secondo punteggi riportati nel sottostante schema;

Età compresa fra i 60 e 70 anni .....punti 5  
Età compresa fra i 71 e 80 anni .....punti 3  
Cittadini che hanno già svolto attività di "Nonno Vigile" negli anni precedenti.....punti 3  
Cittadini che hanno prestato servizio nelle Forze dell'Ordine e/o nella Polizia Locale .....punti 2

**IN CASO DI PARITA' DI PUNTEGGIO PER LA DETERMINAZIONE DEI PRIMI 6 CLASSIFICATI SI PROCEDERA' CON IL METODO DEL SORTEGGIO. TALE METODO, IN CASO DI PARITA' TRA PARTECIPANTI, SARA' UTILIZZATO ANCHE PER EVENTUALI SCORRIMENTI DI GRADUATORIA, OVE L'AMMINISTRAZIONE**



## **DOVESSE DISPORRE PER LA CHIAMATA DI UN NUMERO DI “NONNI VIGILI” SUPERIORE A 6.**

Gli anziani idonei e incaricati:

- Parteciperanno ad un breve corso di formazione presso il Comando di Polizia Municipale, a cui dovranno fare riferimento per l'espletamento dell'incarico;
- Saranno tenuti a rispettare le disposizioni loro impartite in relazione all'incarico di sorveglianza;
- In caso di malattia o impedimento devono darne tempestiva informazione all'ufficio di Polizia Municipale;
- I nonni vigili saranno impiegati per un massimo di 4 ore giornaliere con il corrispettivo di rimborso spese di euro 50,00 (cinquanta) mensili.
- la durata dell'incarico avrà una durata di mesi 6.

### **PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA**

La domanda per il conferimento del servizio, unitamente alla documentazione richiesta, redatta in carta semplice e secondo lo schema depositato presso il Comando di Polizia Municipale o scaricabile direttamente dal sito [www.comunevilladibriano.it](http://www.comunevilladibriano.it) potrà essere recapitata a mano indirizzata per posta raccomandata o via PEC all'indirizzo [protocollo.villadibriano@asmepec.it](mailto:protocollo.villadibriano@asmepec.it) consegnata in busta chiusa e deve riportare la dicitura “PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PUBBLICO RIGUARDANTE LA SELEZIONE PER IL SERVIZIO DI VOLONTARIATO DI “NONNO VIGILE”, dal lunedì al venerdì dalle ore 9.00 alle ore 12.00 e dovrà pervenire inderogabilmente entro e non oltre il termine del 14/10/2019.

Saranno categoricamente escluse le domande pervenute, per qualsiasi motivo, successivamente alla data di cui sopra.

Questo Ente non risponde in alcun modo per il mancato recapito entro la data sopra riportata.

**Nella domanda gli interessati dovranno dichiarare sotto la propria responsabilità:**

1. Il cognome e il nome, il luogo e data di nascita, nonché il codice fiscale;
2. La cittadinanza posseduta;
3. la qualifica di pensionato o di libertà da impegni lavorativi
4. Il luogo di residenza;
5. Il comune nelle cui liste elettorali sono iscritti, ovvero il motivo della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;
6. Non essere stati condannati con sentenza passata in giudicato per delitti non colposi commessi mediante violenza contro persone o contro il patrimonio;
7. L'indirizzo al quale devono essere inviate eventuali comunicazioni e recapito telefonico.

Alla domanda, firmata in calce, deve essere allegato a pena esclusione:

- a. Copia Documento di Riconoscimento.
- b. Attestazione rilasciata dal medico di base da cui risulti l'idoneità psicofisica all'iniziativa (pena esclusione).

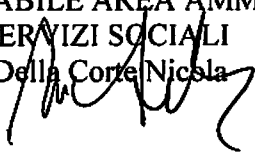
Alla scadenza dei termini il Responsabile accerterà se le domande contengono le dichiarazioni e la documentazione richieste e se l'anziano ha i requisiti richiesti e stilerà secondo le modalità e i punteggi previsti dal disciplinare e dal presente avviso, apposita graduatoria che sarà pubblicato sul sito trasparenza di questo Ente e all'Albo Pretorio.

**TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI:**

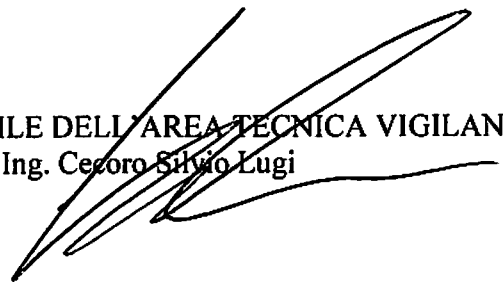
Ai sensi dell'art.13 comma 1 del D.Legsl. n. 196 del 30.6.2003 i dati personali forniti saranno raccolti presso il Comune di Villa di Briano e saranno trattati, anche successivamente, per le finalità inerenti alla collaborazione del servizio.  
Responsabile del procedimento è l'Ing. Cecoro Silvio Luigi al quale possono essere richieste notizie e /o chiarimenti nell'orario di ufficio.

**Villa di Briano li 25/09/2019**

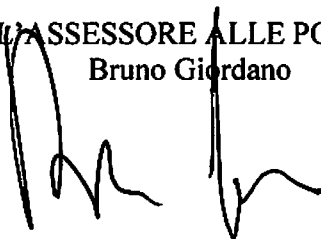
**IL RESPONSABILE AREA AMMINISTRATIVA  
SERVIZI SOCIALI  
Della Corte Nicola**



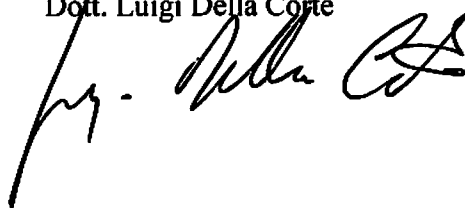
**IL RESPONSABILE DELL'AREA TECNICA VIGILANZA  
Ing. Cecoro Silvio Luigi**



**IL VASSESSORE ALLE POLITICHE SOCIALI  
Bruno Giordano**



**IL SINDACO  
Dott. Luigi Della Corte**



DOMANDA DI PARTECIPAZIONE SERVIZIO NONNO VIGILE

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

CHIEDE

Di poter svolgere il servizio volontariato di vigilanza e sorveglianza davanti ai plessi scolastici. A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni, anche penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti richiamate dagli artt. 75 e 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000:

1. di essere cittadino/a italiano;
2. di essere residente nel Comune di \_\_\_\_\_
3. non essere stati condannati con sentenza passata in giudicato per delitti non colposi commessi mediante violenza contro persone o contro il patrimonio;
4. di essere \_\_\_\_\_ pensionato \_\_\_\_\_ libero da impegni lavorativi
5. di aver svolto attività di "Nonno Vigile" negli anni precedenti (indicare l'anno \_\_\_\_\_)
6. di aver prestato servizio nelle Forze dell'Ordine/o nella Polizia Locale  SI  NO
5. di essere scritto nelle liste elettorali del Comune di....., ovvero di non essere scritto o di essere stato cancellato per il seguente motivo .....
6. di essere esente da difetti che possono influire sul rendimento dell'attività come da certificato medico allegato alla presente;
7. di essere a conoscenza che l'attività in questione ha carattere gratuito e volontario (solo rimborso spese di euro 50,00 (cinquanta) mensili e può essere interrotta in maniera unilaterale dal Comune in qualsiasi momento previa comunicazione e senza riconoscimento di alcun obbligo di indennizzo;
8. di aver preso visione del disciplinare del "PROGETTO NONNO VIGILE" e di volersi uniformare e accettare tutte le disposizioni in esso contenute;
9. l'indirizzo al quale devono esser inviate eventuali comunicazioni  
è: \_\_\_\_\_ recapito telefonico nr. \_\_\_\_\_

Allegati:

1. certificato medico;
2. fotocopia documento di riconoscimento tipo \_\_\_\_\_

Villa di Briano lì , \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

