

Modulo adesione progetto “ nonno vigile”

Il/la sottoscritt _____, nat_ a _____
il ____ / ____ / _____, residente in Capaci in via/piazza _____ n° _____,
recapiti telefonici _____ / _____

CHIEDE

Di poter svolgere il servizio di volontario “ Nonno Vigile”.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità negli atti e dichiarazioni mendaci, come previsto dall’art. 76 del D.P.R. 445 del 28-12-2000, e che in caso di dichiarazioni non veritiere il sottoscritto decade dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato, sulla base della presente domanda, come previsto dall’art. 75 del suddetto decreto,

DICHIARA

- Di essere residente nel Comune di Capaci;
- Di avere un’età compresa tra i 55 e 75 anni ;
- Di essere pensionato e di aver svolto prima del pensionamento l’ attività di _____

O

- Di non essere pensionato
- Di essere in possesso di idoneità psico-fisica specifica ;
- Di godere dei diritti civili e politici;
- Di non essere stato condannato con sentenza passata in giudicato per delitti non colposi commessi mediante violenza contro persone e/o il patrimonio;
- Di essere in possesso dei seguenti titoli preferenziali:
1) _____ ;
2) _____ .

A L L E G A

Fotocopia del documento di riconoscimento valido ;

Si autorizza il Comune al trattamento dei dati personali ai sensi del T.U. codice privacy D.Lgs. 196/2003.

IL/LA RICHIEDENTE

Li _____
