

COMUNE DI CAPACI
PROGETTO "NONNO VIGILE"
MODULO DI ADESIONE

Il/La Sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a Capaci in _____

Tel. _____

Cell. _____

Documento _____

C H I E D E

DI POTER ADERIRE AL "PROGETTO NONNO VIGILE - SERVIZIO CIVICO VOLONTARIO"

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:

- di essere residente ad Capaci,
- di non aver riportato condanne penali né avere procedimenti penali in corso;
- di essere a conoscenza che l'attività in questione ha carattere gratuito e volontario e non comporta la costituzione di alcun rapporto di lavoro;
- di aver preso visione del regolamento del PROGETTO NONNO VIGILE" e di volersi uniformare alle disposizioni in esso contenute;
- di impegnarsi a presentare il certificato attestante l'idoneità psico-fisica allo svolgimento delle funzioni prima di prendere servizio con visita medica del medico competente del Comune di Capaci,

Eventuali titoli preferenziali:

- aver prestato attività lavorativa presso servizi o corpi di polizia locale ovvero forze di polizia statali e/o forze armate;
- aver già svolto servizi analoghi;
- far parte di Associazioni di volontariato senza fine di lucro.

Il/la sottoscritt_ chiede che ogni comunicazione venga inviata all'indirizzo suindicato e si impegna a comunicare per iscritto eventuali variazioni.

Data _____

FIRMA

Allegati:

copia documento d'identità in corso di validità.