

**AI COMUNE DI SAN VITO CHIETINO servizio volontariato cittadinanza attiva**

**OGGETTO: Domanda di inserimento volontari servizio "NONNO/A VIGILE"**

Il / La sottoscritto/a.....

Nato / a .....il.....

Residente in SAN VITO CHIETINO alla Via .....

Codice Fiscale .....

Tel..... Cell.....

**VISTA la delibera N. 20 del 04-03-2019**

Consapevole delle responsabilità civili e penali cui si espone in caso di false dichiarazioni

**DICHIARA di**

1. avere piena conoscenza del regolamento e dell'avviso emesso per il servizio "Nonno Vigile";
2. **essere a conoscenza del fatto che tale servizio è a titolo completamente gratuito e che non è prevista alcuna corresponsione di compenso o rimborso delle spese sostenute;**
3. possedere i requisiti psicofisici richiesti per l'attività, giusto certificato medico di buona salute allegato;
4. non aver riportato condanne penali e non avere procedimenti penali in corso;
5. essere residente nel Comune di SAN VITO CHIETINO all'indirizzo sopra riportato;
6. non avere in corso nessuna prestazione di attività lavorativa subordinata o autonoma;
7. essere pensionato;
8. essere in possesso della patente di guida per autoveicoli (allegata in copia).

**CHIEDE**

Di essere ammesso alla selezione articolata in colloquio e corso al fine di essere incluso in una lista di volontari per effettuare il servizio "Nonno/a Vigile" ex regolamento vigente del Comune di SAN VITO CHIETINO.

**ALLEGA:**

- **copia patente di guida;**
- **copia documento di identità in corso di validità;**
- **certificato medico di idoneità.**

SAN VITO CHIETINO li, \_\_\_\_\_

In Fede

f.to \_\_\_\_\_