DOMANDA VOLONTARIATO

Al Sig. Sindaco del Comune di

CERIALE

OGGETTO: domanda per espletare servizio volontario in qualità di “NONNO VIGILE”.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ comunica a codesta Amministrazione la propria disponibilità ad essere impiegato/a nel servizio volontario previsto dal Regolamento Comunale n. \_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Si dichiara disponibile/non disponibile ad essere impiegato in altri compiti similari (assistenza per manifestazioni ovvero presenza su intersezioni in occasione di corse ciclistiche o altri eventi, vigilanza parchi).

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 del D.P.R. n.445 del 28/12/2000:

1. di essere nato il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

2. di essere residente in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

3. di essere cittadino italiano;

4. di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

5. di non aver riportato condanne penali né di avere procedimenti penali in corso;

6. di essere di sana e robusta costituzione fisica ed 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 e può essere interrotta in qualsiasi momento previa comunicazione;

8. di aver preso visione del regolamento comunale del Servizio volontario del “Nonno Vigile”;

Il/la sottoscritto/a chiede che ogni comunicazione venga fatta all’indirizzo suindicato e si impegna a comunicare per iscritto, al Corpo di Polizia Locale, eventuali variazioni.

Si allega:

1. certificato medico;

2. documento di riconoscimento;

3\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Ceriale, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_