



COMUNE DI VALDERICE

Libero Consorzio di Trapani

Al Comune di Valderice

Oggetto: Domanda di partecipazione al servizio di volontariato “Nonni Vigili”.

Il/La sottoscritto/a _____,
nato/a _____ il _____, residente a _____,
in via _____,
tel. _____, e-mail _____,
consapevole delle responsabilità penali per dichiarazioni mendaci e degli effettivi cui
al D.P.R. n.445/2000,

CHIEDE di essere ammesso/a al servizio “Nonni Vigili” e a tal fine DICHIARA:

- ☐ di essere residente nel Comune di Valderice
- ☐ di avere un'età anagrafica minimo 60 anni
- ☐ di essere in possesso dell'idoneità psico-fisica a svolgere tale attività giusto allegato certificato medico
- ☐ di non avere riportato condanne penali e di non aver in corso procedimenti penali;
- ☐ di godere dei diritti civili e politici
- ☐ di non avere contenziosi con il Comune di Valderice
- ☐ di essere pensionato o disoccupato

Allega:

- Copia documento di identità
- Certificato medico rilasciato dal Medico di Base

Data _____

Firma _____