

**AL RESPONSABILE DEL SETTORE DI VIGILANZA
DEL COMUNE DI ALVIGNANO**

OGGETTO: Domanda per la candidatura al servizio di volontariato "NONNO VIGILE"

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

e residente in Alvignano alla Via _____, comunica a codesta Amministrazione la propria disponibilità ad essere impiegato/a nel servizio di volontariato di "NONNO VIGILE" come da Regolamento approvato con Deliberazione di Consiglio Comunale n. 43 del 14.11.2018 ed Avviso Pubblico del Comune di Alvignano Prot. n. _____ del _____

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 nel Comune di Alvignano in Via _____;
3. 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;
4. età non inferiore agli anni 60 e non superiore agli anni 75;
5. di essere in possesso di patente di guida in corso di validità;
6. assenza di condanne penali e/o procedimenti penali in corso.
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 di volontariato del "NONNO VIGILE" e di accettarlo integralmente.

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

Si allega:

1. certificato rilasciato dal medico di base;
2. documento di riconoscimento

Alvignano _____

Firma
