



COMUNE DI BRUSASCO

C.A.P. 10020

Tel: 011/9151101 – Fax. 011/9156150

Codice Fiscale: 82500610017

*****0000*****

MODULO DI ADESIONE PROGETTO NONNO VIGILE

Il/La Sottoscritto/a _____ Nato/a a _____

il _____ Residente a _____ in Via _____

Tel. _____ Cell. _____ Documento _____ n° _____

CHIEDE

DI POTER SVOLGERE

IL SERVIZIO VOLONTARIO DI VIGILANZA E SORVEGLIANZA

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:

1. di essere cittadino italiano;
2. di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____
3. di non aver riportato condanne penali né avere procedimenti penali in corso;
4. di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____
conseguito presso _____ (indicare la scuola);
5. 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;
6. di essere a conoscenza che l'attività in questione ha carattere gratuito e volontario e può essere interrotta in qualsiasi momento previa comunicazione;
7. di aver preso visione del disciplinare del Servizio "Nonni Vigili";

8. di essere in possesso della seguente patente di guida: Cat. _____;

9. Eventuali titoli preferenziali:

- L'aver prestato la propria attività lavorativa presso corpi di Polizia Locali ovvero statali o forze armate;
 - L'aver svolto in passato, per professione ovvero volontariamente, servizi analoghi;
 - Far parte di associazioni di volontariato senza fini di lucro;
-

Il/la sottoscritt__ chiede che ogni comunicazione venga fatta all'indirizzo suindicato e si impegna a comunicare per iscritto , al Comune, eventuali variazioni.

Allegati :

1. certificato medico;
2. documento di riconoscimento carta d'identità/patente di guida

Brusasco, li _____

Firma
