

MODULO DI ADESIONE PROGETTO NONNO VIGILE

Il/La Sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____

Tel. _____ Cell. _____

Documento _____

C H I E D E

DI POTER SVOLGERE IL SERVIZIO VOLONTARIO DI VIGILANZA E SORVEGLIANZA DAVANTI AI PLESSI SCOLASTICI.

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 Regolamento del Servizio "Nonni Vigili";
8. di essere in possesso della seguente patente di guida: Cat. _____;
9. Eventuali titoli referenziali: (barrare **a**, **b** o **c**)
a- L'aver prestato la propria attività lavorativa presso corpi di Polizia Locali ovvero statali o forze armate;
b- L'aver svolto in passato, per professione ovvero volontariamente, servizi analoghi;
c- 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 , alla Polizia Municipale, eventuali variazioni.

Allegati :

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

Robassomero , _____

Firma