

Al Signor Sindaco
Del Comune di San Vito Lo Capo

OGGETTO: Bando per il Servizio di volontariato come vigilante " Nonna/o vigile" presso le scuole del territorio comunale.

Il/la sottoscritto _____ nato/a a _____

Il _____ residente a _____ in Via _____

Indirizzo E-mail (facoltativo): _____

COMUNICA

La propria disponibilità di essere impegnato nell'attività di "Nonno/a vigile" volontario di pubblica utilità negli orari di entrata/uscita scuola

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità:

- 1) Di essere cittadino italiano;
- 2) Di essere residente nel Comune di San Vito Lo Capo;
- 3) Di essere in possesso dei diritti civili e politici;
- 4) Di non avere riportato condanne penali passate in giudicato e non avere carichi penali pendenti;
- 5) Di non avere un'età non superiore a 75 anni;
- 6) Di essere in possesso di idoneità psico-fisica in relazione ai compiti che saranno svolti, dimostrata mediante certificato medico emesso dal Medico di Medicina Generale in data non anteriore a 2 mesi;
- 7) Di essere in quiescenza;
- 8) Di non avere in corso attività lavorative subordinate o autonome.
- 9) Di essere a conoscenza che l'attività in questione è su base volontaria e che pertanto può essere interrotta dalle parti in qualsiasi momento previa comunicazione.

Si allega copia di documento di riconoscimento.

San Vito Lo Capo, _____

Firma _____