



COMUNE DI GAGLIANO DEL CAPO
Provincia di Lecce
COMANDO POLIZIA LOCALE

PROGETTO NONNA E NONNO VIGILE

MODULO DI ADESIONE

Il/La Sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____

Tel. _____ Cell. _____

Documento _____ email _____

CHIEDE

DI POTER ADERIRE AL "PROGETTO NONNI VIGILE" - SERVIZIO CIVICO VOLONTARIO

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/a italiano;
2. di essere residente nel Comune di Gagliano del Capo
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 _____;
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 REGOLAMENTO "NONNI VIGILE" e di volersi uniformare alle disposizioni in esso contenute;
8. di essere in possesso della seguente patente di guida: Cat. _____;
9. Eventuali titoli preferenziali:
 - aver prestato la propria attività lavorativa presso corpi di Polizia Locali ovvero statali o forze armate;
 - aver svolto in passato, per professione ovvero volontariamente, servizi analoghi (specificare l'attività _____)
 - di fare parte della seguente associazione 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 Comando Polizia Municipale eventuali variazioni.

Allegati:

1. certificato medico;
2. fotocopia documento di riconoscimento

Gagliano del Capo, _____

Firma _____