

Al Comune di Castro dei Volsci

**OGGETTO: Domanda di inserimento volontari servizio “Nonno Vigile”.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

CF: \_\_\_\_\_ residente a Castro dei Volsci in

via \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

Visto l'avviso pubblicato dal Comune di Castro dei Volsci

### **DICHIARA**

1. Di avere piena conoscenza del regolamento e del Regolamento per l'istituzione e la disciplina del servizio di volontariato denominato “Nonno Vigile”;
2. Di essere a conoscenza del fatto che tale servizio è a titolo completamente gratuito e che non è prevista alcuna corresponsione o rimborso delle spese sostenute;
3. Di possedere i requisiti psicofisici richiesti per l'attività, giusto certificato medico allegato;
4. Di non avere riportato condanne penali;
5. Essere residenti al Comune di Castro dei Volsci e avere un età non superiore agli 80 anni.

### **CHIEDE**

di essere ammesso alla selezione articolata in colloquio al fine di essere incluso nella lista di volontari per effettuare il servizio di volontariato denominato “Nonno vigile”.

Allega:

- Copia documento di identità in corso di validità;
- Certificato medico di idoneità.

Castro dei Volsci li, \_\_\_\_\_

In Fede

\_\_\_\_\_