



COMUNE di
FIANO ROMANO
Provincia di Roma

Al Comune di Fiano Romano - Ufficio Scuola
protocollo@pec.comune.fianoromano.rm.it

ISCRIZIONE ATTIVITA' VOLONTARIA "NONNI CIVICI"

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) _____

Nato/a _____ prov. (____) il _____

C.F. _____ tel. _____

Mail: _____

Residente a Fiano Romano in via / Piazza _____

CHIEDE

Di essere inserito/a nell'elenco volontari Progetto "Nonni Civici".

DICHIARA

- avere compiuto i 55 anni di età;
- essere residenti a Fiano Romano;
- essere in possesso di idoneità psico-fisica specifica dimostrata mediante certificazione medica;
- godere dei diritti civili e politici;
- non avere riportato condanne a pene detentive;
- non essere stato sottoposto a misure di prevenzione;
- non essere stato destituito da pubblici uffici.
- di essere a conoscenza che il servizio in questione ha carattere gratuito e volontario e può essere interrotto in qualsiasi momento previa comunicazione;
- di aver preso visione del bando e di accettare tutte le clausole in esso contenute.

ALLEGA

1. Copia documento di identità e codice fiscale
2. Certificato del medico curante di idoneità al progetto.

Fiano Romano, _____

Firma
