Al Comune di Fiano Romano

Ufficio Scuola

Piazza Matteotti n. 2

Fiano Romano

**ISCRIZIONE ATTIVITA’ VOLONTARIA “NONNI CIVICI”**

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. ( \_\_\_ ) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente a Fiano Romano in via / Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di essere inserito/a nell’elenco volontari Progetto “Nonni Civici”.

**DICHIARA**

1. avere compiuto i 55 anni di età;
2. essere residenti a Fiano Romano;
3. essere in possesso di idoneità psico-fisica specifica dimostrata mediante certificazione medica;
4. godere dei diritti civili e politici;
5. non avere riportato condanne a pene detentive;
6. non essere stato sottoposto a misure di prevenzione;
7. non essere stato destituito da pubblici uffici.
8. di essere a conoscenza che il servizio in questione ha carattere gratuito e volontario e può essere interrotto in qualsiasi momento previa comunicazione;
9. 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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_