

Oggetto: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE - AVVISO PUBBLICO SERVIZIO VOLONTARIO "NONNO/A VIGILE" – ANNO SCOLASTICO 2025/2026 APPROVATO CON DELIBERAZIONE DI GIUNTA COMUNALE N. 71 DEL 08/09/2025.

Il/La sottoscritto/a

Cognome e nome: _____

Luogo e data di nascita: _____

Comune ed indirizzo di residenza: _____

Codice fiscale: _____

N. telefono e/o mail: _____

CHIEDE

di poter partecipare al progetto "Nonno/a Vigile" quale volontario/a, 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 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445:

1. Di avere cessato l'attività lavorativa e quindi avere assunto lo status di pensionato/a, o, comunque, non avere in essere alcun rapporto di lavoro autonomo o dipendente;
2. Di avere compiuto, nell'ultimo giorno utile per la presentazione della domanda, il 50° anno di età e non avere superato l'80° anno di età;
3. Di essere residente nel Comune di Sonnino;
4. Di godere dei diritti civili e politici;
5. Di essere in possesso di idoneità psico/fisica specifica per i compiti previsti nell'Avviso Pubblico, da dimostrare attraverso la produzione di certificazione rilasciata dal proprio medico curante, con atto non anteriore ai 3 (tre) mesi, rispetto all'ultimo giorno utile per la presentazione della domanda;
6. Di non avere riportato, negli ultimi 5 (cinque) anni, condanne penali, passate in giudicato, o procedimenti penali in corso per reati che comportino l'interdizione dai pubblici uffici.

Inoltre, dichiara:

7. Di aver preso visione dell'AVVISO PUBBLICO relativo al servizio volontario "Nonno/a Vigile" – Anno Scolastico 2025/2026. Approvato con deliberazione di Giunta Comunale n. 71 del 08/09/2025.

Allega i seguenti documenti, a pena di esclusione:

- certificato medico;
- copia di un documento di riconoscimento.

Sonnino _____

Firma _____