



COMUNE DI CASOLI

Provincia di Chieti



C.F. 81000890699 - P.I. 00106590698 - Via Frentana n. 30 - 66043 CASOLI - Tel. 0872/99281 - Fax 0872/981616
www.comune.casoli.ch.it - pec: comune.casoli.ch@halleycert.it

Allegato "B"

Al Signor
Sindaco del Comune di Casoli
66043 Casoli

OGGETTO: Domanda di inserimento al servizio "Nonno/a Vigile Volontario/a".

Il / La sottoscritto/a

nato/a _____

il _____

residente in Casoli Via _____,
n. _____

codice fiscale

tel. _____

Cell. _____

Vista la delibera n. _____ del _____;

Consapevole delle responsabilità civili e penali cui si espone in caso di false dichiarazioni,

D I C H I A R A

- 1) di avere piena conoscenza del Regolamento e dell'avviso emesso per il servizio "Nonno/a Vigile Volontario/a,
- 2) di non avere una età superiore a 75 anni,
- 3) di essere pensionato,
- 4) di essere residente in Casoli,

- 5) di essere a conoscenza del fatto che tale servizio è a titolo completamente gratuito e che non è prevista alcuna corresponsione di compenso e/o rimborso delle spese sostenute,
- 6) di possedere i requisiti psico-fisici come da certificato medico allegato,
- 7) di non fare abuso di bevande alcoliche né di assumere farmaci che possano determinare sonnolenza o disorientamento;
- 8) godere dei diritti civili e politici;
- 9) non avere contenziosi di qualsiasi natura con il Comune;
- 10) non avere riportato condanne penali e non avere carichi penali pendenti.

C H I E D E

di essere ammesso alla selezione articolata in colloquio e corso al fine di essere incluso/a nella lista per effettuare il servizio "Nonno/a Vigile Volontario/a" di cui al vigente regolamento del Comune di Casoli.

Allega:

- copia di un documento di identità in corso di validità,
- certificato medico di idoneità.

Casoli lì _____

In fede

f.to _____