



# COMUNE DI CASOLI

Provincia di Chieti



arte, cultura,  
ambiente, tradizioni



C.F. 81000890699 - P.I. 00106590698 – Via Frentana n. 30 – 66043 CASOLI – Tel. 0872/99281 – Fax 0872/981616  
[www.comune.casoli.ch.it](http://www.comune.casoli.ch.it) - pec: [comune.casoli.ch@halleycert.it](mailto: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 \_\_\_\_\_