

**Al Comune di Pachino**

Via XXV Luglio, 12

96018 -PACHINO (SR)

(pec : protocollo.comune.pachino@pec.it)

**PROGETTO "AUSILIARI VOLONTARI DI VIGILANZA – SERVIZIO NONNO VIGILE",  
ISTANZA DI AMMISSIONE ALL'ELENCO OPERATORI VOLONTARI PER IL SERVIZIO**

Il/La sottoscritt\_\_ **Nome** \_\_\_\_\_ **Cognome** \_\_\_\_\_

Nat\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

**Visto** l'Avviso Pubblico con il quale l'Amministrazione comunica alla cittadinanza, sia l'avvio che le modalità di partecipazione al progetto denominato "Ausiliari Volontari di Vigilanza – Servizio Nonno Vigile";

**CHIEDE**

di essere ammesso alla selezione, per l'inserimento nell'elenco nominativo del personale, quale partecipante volontario al Progetto "**Ausiliari Volontari di Vigilanza – Servizio Nonno Vigile**" (art.4 del Regolamento del servizio).

A tal fine, consapevole delle prescrizioni di cui al DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA**

1. di essere residente nel Comune di Pachino;
2. di avere età compresa entro i limiti indicati dall'art.3 del Regolamento del servizio ( \_\_\_ anni);
3. di godere dei diritti civili e politici;
4. di non aver riportato condanne né avere pendenze penali ostative in corso di validità;
5. di essere fisicamente idoneo/a allo svolgimento dell'attività;
6. di accettare senza riserve le clausole contenute nel regolamento del servizio;

**Allega:**

- copia di un documento d'identità in corso di validità;
- certificazione di idoneità fisica allo svolgimento dell'attività prevista
- eventuale ulteriore documentazione richiesta dal regolamento.

Pachino, addì \_\_\_\_\_

Firma leggibile

\_\_\_\_\_

*\*(Allegare copia documento di identità ai fini della validità della dichiarazione)*