**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL SERVIZIO DI VOLONTARIO CIVICO**

**“NONNI VIGILE”**

|  |
| --- |
| **COGNOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NOME\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **NATO/A A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PROV.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_IL\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **RESIDENTE A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **INDIRIZZO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **TELEFONO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **E-MAIL\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

CHIEDE DI POTER SVOLGERE IL SERVIZIO CIVICO DI “NONNI VIGILE”

Dichiara sotto la propria responsabilità, consapevole delle conseguenze penali in caso di falsa o mendace dichiarazione, ai sensi dell’art. 35 del D.P.R. 445/00 e dell’art. 76 del cod. penale:

* Di avere un età compresa tra i 55 e i 75 anni;
* Di essere titolari di pensione;
* Di godere di diritti politici;
* Di possedere l’idoneità psico-fisica per svolgere le attività previste nel regolamento;
* Di essere in possesso di regolare permesso di soggiorno ( per i cittadini extra-comunitari);
* L’assenza di condanne e di procedimenti penali incidenti negativamente nella relazioni con la Pubblica Amministrazione;
* Di accettare incondizionatamente il *Regolamento del Comune di Montopoli di Sabina per l’istituzione del servizio civico di ”Nonni Vigile”* approvato con deliberazione del C.C. n. 20 del 04.09.2024.