

Al Responsabile dei  
Servizi Sociali.

[protocollo generale@pec.comune.sangiovanniinfiore.cs.it](mailto:protocollo generale@pec.comune.sangiovanniinfiore.cs.it)

OGGETTO: Servizio “Nonne e Nonni Vigili”.

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ e residente in San Giovanni  
in Fiore

in Via \_\_\_\_\_

n. telefono \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

#### CHIEDE

di essere ammesso a svolgere il servizio di volontariato gratuito “Nonne e Nonni Vigili”, istituito dal Comune di San Giovanni in Fiore.

#### E NEL CONTEMPO DICHIARA

(ai sensi del d.p.r. 445/00, artt. 46/47 e art. 38) consapevole della responsabilità penale in caso di false dichiarazioni o attestazioni di fatti non più rispondenti a verità (D.P.R. 445/00, art. 76), di essere in possesso dei seguenti requisiti:

- a) avere un'età compresa tra i 60 e gli 80 anni;
- b) essere residente a San Giovanni in Fiore;
- c) essere pensionato;
- d) essere in possesso di idoneità psico-fisica specifica (in relazione ai compiti descritti dal disciplinare) dimostrata mediante certificato medico.

Allega:

- certificato medico di idoneità psico-fisica;
- documento di identità in corso di validità.

San Giovanni in Fiore, \_\_\_\_\_

FIRMA

---