



**Assessorato ai Nonni Vigili**

## MODULO DI ADESIONE AL PROGETTO NONNI VIGILI

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_  
Documento \_\_\_\_\_

### CHIEDE

Di poter svolgere il servizio volontario di vigilanza e sorveglianza davanti ai plessi scolastici. A tal proposito dichiara sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni, anche penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti richiamate dagli art. 75 e 76 D.P.R. 445 del 28.12.2000:

1. Di essere cittadino italiano;
2. di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_
3. di non aver riportato condanne penali né avere procedimenti penali in corso;
4. di essere di sana e robusta costituzione fisica ed esente da difetti che possono influire sul rendimento dell'attività come da certificazione medica allegata alla presente;
5. di essere a conoscenza che l'attività in questione ha carattere volontario e può essere interrotta in qualsiasi momento previa comunicazione;
6. di aver preso visione del disciplinare del Servizio "Nonni Vigili";

Il/la sottoscritto/a chiede che ogni comunicazione venga fatta all'indirizzo sopraindicato e si impegna a comunicare per iscritto, al Comando di Polizia Municipale, eventuali variazioni.

Allegati:

1. Certificato medico
2. Fotocopia documento di riconoscimento

Alezio, lì \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_