# Modello di domanda di partecipazione

# AL SIG. SINDACO

# DEL COMUNE DI RAVISCANINA

# OGGETTO: Domanda di partecipazione al servizio “VOLONTARIO TRAFFICO E SORVEGLIANZA SCOLASTICA”.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a , codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dichiara la propria disponibilità a partecipare al servizio volontario traffico e sorveglianza scolastica, come regolamentato nel vigente disciplinare comunale.

Dichiaro inoltre sotto la mia responsabilità:

1. Di non avere più di 75 anni.
2. Di essere residente nel Comune di Raviscanina in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Di essere cittadino/a italiano/a.
4. Di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. Di non aver riportato condanne penali né di avere procedimenti penali in corso.
6. Di essere in possesso di idoneità psico-fisica, come da certificato medico allegato.
7. Di essere a conoscenza che l'attività è gratuita e può essere interrotta in qualsiasi momento.
8. Di aver preso visione del disciplinare del servizio “ volontario traffico e sorveglianza scolastica sorveglianza.

Si allegano:

* 1. Certificato medico.
	2. Copia del documento di riconoscimento.
	3. Una foto formato tessera. Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_