



Polizia Municipale e Protezione Civile

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL SERVIZIO DI VOLONTARIATO DENOMINATO "NONNO VIGILE"
(fornire le notizie richieste e barrare le risposte che interessano)

Il sottoscritto _____ nato/a a _____
il _____ e residente a _____ in Via _____
Documento Tipo _____ numero _____
rilasciato da _____ il _____
Recapito telefonico _____ e-mail _____
(eventuale domicilio Chieri se residente fuori città: Via/strada _____
Presso _____)

CHIEDE DI POTER ESSERE AMMESSO/A PER DIVENIRE "NONNO VIGILE"

Allo scopo dichiara di :

- | | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|
| • Essere pensionato | SI | NO |
| • Essere libero da impegni lavorativi | SI | NO |
| • Di essere disposto/a a prestare il servizio così come disciplinato dal regolamento dei servizi Nonni Civici di cui ha preso visione | SI | NO |
| • Di procurarsi il certificato medico di idoneità psicofisica all'incarico | SI | NO |
| • Di essere in possesso del certificato medico attestante l'idoneità psicofisica | SI | NO |

Altre informazioni utili :

- Precedenti attività lavorative :

- Precedenti e/o contemporanee attività di volontariato:



Firma _____ Chieri, _____