

**AL COMUNE DI CAVAION VERONESE
UFFICIO SERVIZI SOCIALI**

OGGETTO: domanda di adesione per impiego in attività socialmente utili sul proprio territorio -
“Servizio Civile Anziani”.

Il sottoscritto _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ in via _____

numero di telefono _____

in relazione all'avviso pubblico per la ricerca di persone anziane che desiderano essere impiegate in
attività socialmente utili sul proprio territorio “Servizio civile anziani” - L.R. n. 9/2010

COMUNICA

la propria disponibilità allo svolgimento di attività socialmente utili sul proprio territorio nel
seguente ambito scelto dall'Amministrazione Comunale di Cavaion Veronese:

- sorveglianza presso le scuole durante il movimento degli studenti, presso le mense e le
biblioteche scolastiche e sugli scuolabus;

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni
mendaci (art. 76 D.P.R. 445/2000)

DICHIARO

- di essere residente nel Comune di Cavaion Veronese;
- di essere titolare di pensione, ovvero non sono lavoratore subordinato e autonomo, o
soggetto ad essi equiparati ai sensi della vigente normativa;
- di non essere privo della capacità di agire a seguito di interdizione giudiziale o legale;
- di essere in buone condizioni psico-fisiche e di non essere in alcuna condizione che possa
comportare rischi nell'effettuazione nelle attività indicate in apposita convenzione (si allega
certificato medico);
- di prestare la propria attività per esclusivi fini di solidarietà, a titolo volontario e senza alcun
carattere di prestazione lavorativa dipendente o professionale;
- di essere disponibile a svolgere le attività nel rispetto delle indicazioni fornite
dall'Amministrazione Comunale o da eventuali suoi referenti;
- dichiaro inoltre di essere a conoscenza che eventuale rimborso spese per lo svolgimento
del Servizio Civile Anziani è previsto solo nel caso di approvazione del progetto e relativo
finanziamento regionale da parte della Regione Veneto.

Autorizzo ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003, l'Amministrazione Comunale ad utilizzare o comunicare a terzi i miei dati personali
per i soli fini istituzionali e necessari all'espletamento delle attività oggetto della presente domanda.

Cavaion Veronese, _____

Firma

Allegati: - copia carta di identità
- certificato medico