

Al Responsabile del Settore Politiche Sociali
Comune di Santo Stefano del Sole (AV)

OGGETTO: Richiesta di partecipazione al progetto **NONNO AMICO** 2017/2018.

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a il _____ a

_____ e residente a S. Stefano del Sole in

Via/Piazza/Vicolo _____, Cod. Fiscale _____

Telefono _____

in riferimento al Progetto “**Nonno Amico 2017/2018**” del Comune di Santo Stefano del Sole,

DICHIARA

Sotto propria personale responsabilità e consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità (art. 76 D.P.R. n. 445/2000), di essere in possesso dei requisiti per la partecipazione al progetto Scuola sicura 2017/2018, quindi:

- di avere un'età superiore ai 65 anni compiuti alla data della domanda;
- di avere cittadinanza italiana o cittadinanza di uno Stato dell'Unione Europea o essere cittadino extracomunitario in regola con il titolo di soggiorno;
- di essere residente nel Comune di Santo Stefano del Sole;
- di non aver riportato condanne penali e non aver procedimenti penali in corso;
- di non essere controparte di giudizi civili contro l'Ente ovvero non avere verso l'Ente debiti tributari ovvero patrimoniali oggetto di accertamento e/o riscossione coattiva;

COMUNICA

la propria disponibilità a svolgere **servizio VOLONTARIO** Nonno Amico, per l'anno scolastico 2017/2018, in base a quanto previsto e programmato in progetto e di accettarne fin d'ora integralmente il contenuto.

Santo Stefano del Sole, li _____

Firma