**COMUNE DI VIDIGULFO**

Provincia di Pavia

**Spett.le COMUNE DI VIDIGULFO**

OGGETTO: **ADESIONE AL PROGETTO “AMICO VIGILE”**

Il sottoscritto presente la propria candidatura per poter svolgere l’attività di amico/a vigile. A tal fine, consapevole delle responsabilità penali per dichiarazioni mendaci e degli effetti di cui al DPR 445/2000, dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ M □ F □

Data di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Comune di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Recapito telefonico (Fisso) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**DICHIARA DI**

* **Avere la cittadinanza italiana;**
* **Essere iscritto/a alle liste elettorali del Comune di Vidigulfo;**
* **Essere in possesso dei diritti civili e politici;**
* **Non aver riportato condanne penali e non avere procedimenti penali a carico;**
* **Essere in possesso di idoneità psico-fisica al servizio;**
* **Essere disponibile a raggiungere le sedi delle scuole del territorio comunale;**
* **Partecipare ai corsi di formazione proposti.**

Allega alla presente fotocopia in carta semplice di documento d’identità in corso di validità

Vidigulfo, \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/2022

Firma

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