Allegato ‘’1’

All’ASP AMBITO 9

Via Gramsci 95 – 60035 Jesi (AN)

**OGGETTO**: **DOMANDA DI ISCRIZIONE NELL'ELENCO DEL SERVIZIO CIVILE VOLONTARIO ANZIANI**

Il/La sottoscritto/a Nato a il

residente a Via

C.F.

recapito telefonico

indirizzo di posta elettronica

# CHIEDE

ai sensi della DGR 1474/2018 di essere iscritto nell’elenco del servizio civile volontario anziani

# DICHIARA

sotto la propria responsabilità, valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del DPR

n. 445/2000, di essere consapevole delle sanzioni previste dagli artt. 75 e 76 della medesima normativa per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, di non aver subito condanne penali per reati contro la persona.

Dichiara inoltre di aver avuto o di voler vivere esperienze lavorative/volontariato nei seguenti ambiti:

* culturale
* educativo
* sanitario
* sociale

Luogo/data

Firma