

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
