

# RICHIESTA ISCRIZIONE NEL REGISTRO DEI SINGOLI VOLONTARI CIVICI

Al Comune di Castellanza

Ufficio Segreteria

Il/La sottoscritto/a

nato/a a

il

residente a Castellanza, in via/piazza

n.

telefono

cellulare

e mail

@

codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

## CHIEDE

a codesta Amministrazione Comunale l'iscrizione nel registro dei singoli volontari civici del Comune di Castellanza e a tal fine

## DICHIARA

di essere consapevole delle responsabilità penali per le dichiarazioni mendaci ai sensi degli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 che prevedono la decadenza dai benefici e l'obbligo di denuncia all'autorità competente;

- di essere nato/a a

( ) il

- di essere residente nel Comune di

in via/piazza

n.

- di essere domiciliato a

in via/piazza

n.

*(indicare il domicilio in Castellanza solo se diverso dalla residenza)*

- di avere l'idoneità psico-fisica e attitudinale in relazione alle caratteristiche dell'attività o del servizio da svolgere;

- l'assenza di condanne e di procedimenti penali;

- l'assenza di condanne e di procedimenti penali;

- di aver svolto in passato le seguenti attività lavorative e/o di volontariato:

---

---

- di svolgere attualmente la seguente attività lavorativa e/o di volontariato:

---

---

---

