

Oggetto: Servizio Civile degli Anziani 2017 – istanza di partecipazione.

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ in via _____
Cod. Fisc. _____ Tel. _____

VISTO l'Avviso Pubblico relativo al servizio civile degli anziani 2016/2017;

CHIEDE

di partecipare al progetto di cui all'oggetto indicato, promosso dall'Unione dei Comuni Megliadina, con contributo della Regione Veneto ai sensi della L.R. 22 gennaio 2010 n. 9.

A tal fine dichiara, ai sensi del DPR 445/2000, di essere in possesso dei seguenti requisiti:

- cittadinanza italiana o comunitaria
- residenza in uno dei comuni dell'Unione dei Comuni Megliadina;
- di avere età superiore ad anni 60;
- di essere titolare di pensione ovvero non essere lavoratore subordinato o autonomo o soggetto equiparato ai sensi della normativa vigente;
- di non aver riportato condanne penali;
- di essere idoneo fisicamente all'impiego (si allega certificato medico ovvero si impegna a consegnare certificato prima di iniziare il servizio);

Allega alla presente:

- ☐ Attestazione Isee in corso di validità;
- ☐ fotocopia di un documento di riconoscimento valido;
- ☐ fotocopia del codice fiscale.

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. n. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

.....
(luogo, data)

.....
firma