

AL SIG. SINDACO

DEL COMUNE DI SALICE SALENTINO

OGGETTO: Domanda di partecipazione per il servizio “*NONNO VIGILE*”-

* * *

Il sottoscritto _____, nato a _____

_____ il _____

e residente _____ alla Via _____

CHIEDE

Di voler partecipare al servizio “*NONNO VIGILE*” istituito dall’Amministrazione Comunale.

All’uopo dichiara di non aver riportato condanne penali o di avere procedimenti penali in corso.

Salice Salentino, li _____

Allegati:

- Copia del documento di identità personale;
- Certificato medico attestante l’idoneità fisica;
- Copia della patente di guida (se in possesso).