

**AL COORDINATORE  
DELL'AMBITO TERRITORIALE SOCIALE N. 19 – FERMO**

**Indirizzo: Fermo P.le Azzolino n. 18 CAP 63900  
PEC all'indirizzo : [coordinatore@pec.ambitosociale19.it](mailto:coordinatore@pec.ambitosociale19.it)**

**SERVIZIO CIVILE VOLONTARIO DEGLI ANZIANI  
RICHIESTA ISCRIZIONE ELENCO ANZIANI  
ANNUALITA' 2018  
Dichiarazione sostitutiva (artt. 46/47 DPR 28/12/2000, n. 445)**

Il/la  
sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_  
in via n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_  
Tel. Cell. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

*PRESA visione della DGR n. 1474 del 12.11.2018 "Istituzione del servizio civile volontario degli anziani. Criteri per l'attuazione degli interventi e per il riparto delle risorse da trasferire agli Ambiti Territoriali Sociali – annualità 2018".*

**VISTO** l'Avviso di ATS relativo al servizio civile volontario anziani 2018

**DICHIARA**

di avere i requisiti per la partecipazione, in particolare:

- età superiore a 60 anni;
- essere pensionato/a a decorrere dal \_\_\_\_\_
- non essere un lavoratore subordinato e autonomo, o soggetti ad essi equiparati ai sensi della normativa vigente:
- di essere idoneo fisicamente all'impiego (si allega certificato medico ove richiesto ovvero si impegna a produrre consegnare certificato prima di iniziare il servizio);
- di non aver riportato condanne penali;
- di accettare senza riserve quanto previsto dall'avviso pubblico sul servizio civile volontario anziani in ordine alla tipologia di impiego, contributo rimborso spese previsto dalla DGR n. 1474/2018
- di essere a conoscenza che, in caso di avvio del servizio, dovrà essere sottoscritto

- apposito “atto d’impegno” con l’ente selezionato dall’Ente capofila dell’ATS in cui saranno altresì dettagliate le prestazioni richieste, le eventuali spese autorizzate al rimborso e le polizze assicurative previste e stipulate dall’Ente;
- di autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi di quanto previsto dal d. lgs. 196/2003 per le finalità inerenti il bando del servizio civile anziani.

E inoltre:

di possedere le seguenti esperienze professionali, attitudini, competenze, esperienze, etc.

---

---

---

### **CHIEDE**

Di poter essere iscritto all’elenco dell’ATS n. 19 per partecipare alle attività relative il servizio civile volontario anziani preferibilmente nei seguenti ambiti d’intervento (indicare massimo n. 3 ambiti d’intervento) – Art. 3 LR 3/2018:

1.

2.

3.

Si allegano allo scopo :

- copia documento di identità in corso di validità;
- certificato medico d’idoneità psicofisica (ove richiesto);

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_