



Città di Giugliano in Campania
(Provincia di Napoli)
Settore Welfare Tel.081-8956525 Fax. 081-3302058

Il/la Sottoscritto/a _____

nato/a _____ () il _____

residente in Giugliano alla via _____ n° _____

C.F. _____

CHIEDE

Alla S.V. di essere ammesso alla selezione di n° _____ anziani da adibire allo svolgimento del servizio di cui al Progetto "NONNI CIVICI", di cui alla determinazione dirigenziale n° _____ del _____

A tal fine il /la sottoscritto/a _____

DICHIARA

-di essere nat___a _____ () il _____

- di essere residente nel Comune di Giugliano alla via _____

- telefono _____

- di essere pensionato, coma da allegata certificazione ISE

Allega alla presente :

- **certificazione di sana e robusta costituzione fisica ed idoneità a svolgere il servizio.**
- **certificazione ISE anno _____**

Giugliano Lì _____

Con Osservanza

