

Al **Sindaco del Comune di San Pancrazio Salentino**

Ufficio Politiche giovanili

Piazza Umberto I - 72026 San Pancrazio Salentino

Fax 0831/666047

PEC: protocollo.comunesanpancraziosalentino@pec.rupar.puglia.it

II/La sottoscritto/a
Nato/a a il
residente a San Pancrazio Salentino in via/piazza n.....
tel cell, e-mail

MANIFESTA

il proprio interesse a partecipare al progetto di servizio civile nazionale **"Insieme senza età"**

A tal fine dichiara che

- il proprio nucleo familiare è composto da numero persone
- i propri familiari, per ragioni di lavoro/salute hanno difficoltà ad occuparsi delle attività ordinarie che la riguardano

di essere interessato/a a fruire delle seguenti attività

- piccoli servizi di natura sanitaria (es: misurazione della pressione, battito cardiaco, ecc);
- commissioni varie;
- disbrigo pratiche amministrative;
- accompagnamento presso luoghi di interesse religioso, culturale, ecc.
- compagnia a domicilio
- Altre attività (specificare)

.....
.....
.....

San Pancrazio Salentino, _____

Firma

Si allega **copia del documento di identità** in corso di validità