

**DICHIARAZIONE DI DISPONIBILITA' QUALE VOLONTARIO ALL'INTERNO
DELL'EMERGENZA CORONAVIRUS A SOSTEGNO DELLA POPOLAZIONE OVER 65**

(DA COMPILARSI IN STAMPATELLO)

Io sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il ___/___/___ e residente in Via _____, Villanova d'Ardenghi (PV)

Cell _____/_____;

e-mail _____@_____

DICHIARO

1) di rendermi immediatamente disponibile a titolo gratuito

Sono in possesso di patente n. _____

2) di essere in condizione di buona salute; per le mansioni che il soggetto coordinatore vorrà assegnarmi e che riguarderanno l'acquisto e riconsegna, in sostituzione dei soggetti fragili, beni di prima necessità e farmaci;

3) di attenermi alle disposizioni che il soggetto coordinatore impartirà;

4) di utilizzare, come indicato dal soggetto coordinatore, mascherina e guanti forniti.

Villanova d'Ardenghi, ___/___/2020