

Al Comune di Mesagne  
Via Roma,2  
MESAGNE (BR)  
[politichesociali@comune.mesagne.br.it](mailto:politichesociali@comune.mesagne.br.it)  
[istruzione@comune.mesagne.br.it](mailto:istruzione@comune.mesagne.br.it)

**ISTANZA DI PARTECIPAZIONE:**

**VOLONTARIO DISPONIBILE AD EFFETTUARE CAMPAGNA DI SCREENING DESTINATA ALLA POPOLAZIONE SCOLASTICA, PER SOMMINISTRAZIONE DI TEST ANTIGENICI RAPIDI SPECIFICI PER SARS-COV 2.**

IL SOTTOSCRITTO/A ..... NATO/A A  
..... (....) IL..... E RESIDENTE IN  
..... (.....)

VIA .....N.....

CON TITOLO DI STUDIO .....,

CONSEGUITO IL ..... RILASCIATO DA.....,

CODICE FISCALE .....

TEL. .... CELL. ...., E-MAIL..... ,  
PEC.....

IN QUALITA' DI .....

**CON LA PRESENTE ISTANZA**

**MANIFESTA LA PROPRIA VOLONTA' A PARTECIPARE, IN QUALITA' DI VOLONTARIO, ALLA CAMPAGNA DI SCREENING DESTINATA ALLA POPOLAZIONE SCOLASTICA MEDIANTE L'ATTIVITÀ DI SOMMINISTRAZIONE DEI TEST ANTIGENICI RAPIDI SPECIFICI PER SARS-COV 2.**

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti ed affermazioni mendaci ivi indicate,

**D I C H I A R A**

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del del D.P.R. n. 445/2000,

- ☐ Di possedere i requisiti corrispondenti necessari per l'espletamento del servizio di volontariato richiesto;
- ☐ di voler ricevere ogni utile comunicazione all'indirizzo di posta elettronica o posta certificata (PEC):.....
  - Copia fotostatica documento/i d'identità, in corso di validità;

Addì, li .....

Firma \_\_\_\_\_