

MODELLO A)

AL SINDACO - C/O UFFICIO PROTEZIONE CIVILE
Viale della Pace, snc
89025 - Rosarno (RC)

DOMANDA ISCRIZIONE AL GRUPPO COMUNALE DI VOLONTARIATO DI PROTEZIONE CIVILE

Il/la sottoscritto/a _____,
nato/a a _____ (___), il ___/___/___;
residente/domiciliato a _____ (___), in Via/P.zza/Loc.
_____ n. ____ - CAP: _____;
Stato civile: _____, codice fiscale: _____;
titolo di studio: _____;
Laurea: _____,
professione: _____,
telefono: _____, cell. _____,
e-mail: _____

CHIEDE

di essere iscritto al Gruppo Comunale di Volontariato di Protezione Civile, di cui all'avviso pubblicato dal Comune di Rosarno, in qualità di VOLONTARIO,

DICHIARA

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 46, 47 e 76 del DPR n°445 del 28 dicembre 2000 (T.U. in materia di documentazione amministrativa), consapevole delle responsabilità penali e civili in caso di rilascio di dichiarazioni false, sotto la propria responsabilità:

- Di avere il godimento dei diritti civili e politici;
- Di non essere stato espulso da Organizzazioni, Associazioni e/o Gruppi di Volontariato;
- Di essere fisicamente idoneo allo svolgimento delle attività esterne ed interne;
- Di non aver riportate condanne penali;
- Di non aver conoscenza di procedimenti penali in corso a proprio carico di particolare gravità e di non essere destinatario di misure di sicurezza o misure di prevenzione.

RICONOSCE

- Di aver preso visione dell'avviso per l'iscrizione al gruppo comunale di volontariato di Protezione civile del Comune di Rosarno di cui accetta tutte le condizioni e gli impegni conseguenti;

"Regolamento del gruppo comunale volontari di Protezione Civile

- Di essere consapevole che la presente richiesta di iscrizione nel gruppo comunale, non comporta l'instaurazione di alcun rapporto di lavoro dipendente o autonomo con il Comune e che mai potrò pretendere alcunché dall'ente stesso a corrispettivo della propria opera;

Si allega alla presente domanda:

- Scheda informativa debitamente compilata;
- Certificato medico di idoneità fisica;
- Fotocopia documento d'identità valido;
- N° 2 fotografie formato tessera.

AUTORIZZA

Ai fini della procedura, il trattamento dei propri dati personali, ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003, numero 196 (codice in materia di protezione dei dati personali).

Data _____/_____/_____

Firma (leggibile)
