



Al Comune di San Fili

Al Sindaco

All'Ufficio Tecnico – Settore Protezione Civile

Allegato "A"

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL GRUPPO COMUNALE DEI VOLONTARI DI PROTEZIONE CIVILE

_ I _ sottoscritt_ _____

nat_ a _____ il ___/___/___ residente a _____

in via _____ n. _____ cap _____

Stato Civile _____ Codice Fiscale _____

Titolo di studio _____ eventuale corso di laurea _____

Professione _____ Telefono fisso _____

Cellulare _____ e-mail _____

Chiede

Di essere iscritt_ , al Gruppo Comunale di Volontari di Protezione Civile, di cui all'Avviso Pubblico del Comune di San Fili, in qualità di Volontario.

Dichiara

Ai sensi e per gli effetti degli articoli 46/47 e 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa), consapevole della responsabilità penale per il rilascio di false dichiarazioni, sotto la propria responsabilità:

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

- Non prestare servizio presso la U.O.A. Protezione Civile né che lo facciano persone con esso legate da rapporto di coniugio o di convivenza nelle forme previste dalla legge, nonché di parentela di primo grado (genitori, figli e fratelli).

Riconosce

Di avere preso visione dell'Avviso per l'iscrizione al Gruppo Comunale di Volontariato di Protezione Civile del Comune di San Fili, di cui accetta le condizioni e gli impegni conseguenti;

Di essere consapevole che la presente richiesta di iscrizione nel Gruppo Comunale di Volontariato di Protezione Civile non comporta l'instaurazione di alcun rapporto di lavoro dipendente o autonomo con il Comune e che mai potrà pretendere alcun corrispettivo relativo alla propria opera dall'Ente stesso;

In allegato alla presente domanda:

- Scheda Informativa
- Certificato medico di idoneità fisica;
- Fotocopia del documento di identità;
- Due fotografie formato tessera;
- Eventuali titoli conseguiti in materia di protezione civile.

Autorizza

La trattazione dei dati personali, ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali).

Data __/__/____

Firma

SCHEDA INFORMATIVA
(Da accludere all'Allegato A)

Volontari _____

nat_ a _____ il ___/___/___ residente a _____

Telefono fisso _____ Cellulare _____

e-mail _____ Gruppo sanguigno _____

Professione _____ Azienda _____

Titolo/i di studio _____

Esperienze Professionali _____

Associazione/i di cui si è membri _____

Patente/i di Guida _____

Abbigliamento

Altezza _____ cm ; Peso _____ kg ; Numero scarpe _____

Taglia Busto _____ ; Taglia Vita _____ .

Firma

PARTE RISERVATA AL COMUNE

Si esprime parere _____ all'iscrizione del volontario al Gruppo Comunale di Volontari di Protezione Civile.

San Fili, lì ___ / ___ / _____

Il Sindaco