

**Domanda di iscrizione al Gruppo Comunale di Protezione Civile "Volontario" del Comune
di Sparanise.**

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ Provincia (o Stato estero) _____

il _____, residente nel Comune di _____

in via _____ n° _____

Telefono: _____; e-mail: _____

CHIEDE

alla S. V. **di essere ammesso/a a far parte del Gruppo Comunale di Volontari di Protezione Civile del**

Comune di Sparanise, a tal fine, sotto la propria responsabilità, consapevole delle conseguenze penali in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 articoli 21 e 47

di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____

di essere in possesso della patente di guida tipo (A, B, C, D, E,..): _____

di svolgere la seguente attività lavorativa : _____ presso la

ditta/azienda/ente _____ con sede a _____,

via _____ n.civ. _____ Tel. _____,

Altri titoli utili ad attestare una specifica professionalità in materia di Protezione Civile:

di essere pienamente consapevole che la presente richiesta di iscrizione, una volta approvata , non comporta

l'instaurazione di alcun rapporto di dipendenza con il comune né che mai potrà pretendere alcunché dall'ente

stesso, **e di aver preso visione del regolamento di cui alla delibera di C.C. n. 2 del 30/01/2006;**

di impegnarsi fin d'ora a rispettare tutte le norme vigenti in materia e le disposizioni che saranno impartite dalla struttura del Servizio Protezione Civile, che resta l'unica competente in materia ;

DICHIARA

infine, sotto la sua personale responsabilità:

di essere cittadino italiano ;

di non avere riportato condanne e di non avere procedimenti penali incorso;

Esperienze di Protezione Civile SI (_____) NO

Misure e Taglie per Abbigliamento, Dotazioni, ecc.:

Altezza (cm.): _____, N. Scarpe: _____ Taglia: _____;

Allega alla presente i seguenti documenti in carta semplice:

1. Certificato medico per lo svolgimento dell'attività di protezione Civile;
2. Copia fotostatica della patente di guida o di un documento di riconoscimento;
3. Foto formato tessera;

Il/La sottoscritto/a, in base alle vigenti leggi in materia di Privacy (L. 675/96) autorizza il Comune di Sparanise – Servizio di Protezione Civile a raccogliere ed ordinare i mie dati per esercitare le attività previste nel Regolamento del Gruppo.

Data _____

Firma _____