

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AL GRUPPO COMUNALE
DEI VOLONTARI DI PROTEZIONE CIVILE**

**AL SIG. SINDACO DEL
COMUNE DI
LONGI**

Io sottoscritto _____

CHIEDO

di aderire al Gruppo Comunale Volontari Protezione Civile del Comune di Longi, allo scopo di prestare opera in attività di previsione, prevenzione, soccorso e superamento dell'emergenza e di quelle attività connesse per la tutela e la sicurezza pubblica e privata, senza fini di lucro o vantaggi personali.

A tal fine, ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 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 dichiarazioni mendaci prevista dall'articolo 76 del predetto D.P.R., sotto la propria responsabilità,

DICHIARO

- di essere nato/a: (.....) il
- di essere residente a: (.....)
- in via n° CAP
- stato civile codice fiscale
- di essere domiciliato a: *(compilare solo se diverso da quello di residenza):*
..... (.....)
- telefono fisso telefono cellulare
- indirizzo e-mail
- eventuali altri recapiti telefonici:
- di essere cittadino/a italiano/a;
- di avere il godimento dei diritti civili e politici;
- di non aver riportato condanne penali, non aver conoscenza di procedimenti penali in corso a proprio carico e non essere destinatario di misure di sicurezza o misure di prevenzione;

- di non trovarmi nelle condizioni di impedimento previste dalle leggi che regolano la partecipazione alle associazioni di volontariato nelle attività di Protezione Civile (L.225/92 Istituzione del Servizio Nazionale della Protezione Civile – D.P.R. 21.09.94 n. 613 Regolamento);
- di essere fisicamente idoneo allo svolgimento delle attività, esterne ed interne;
- di partecipare alle attività del gruppo con impegno, lealtà, senso di responsabilità e spirito di collaborazione;
- di aver preso atto di quanto prevedono il **Regolamento Comunale del Servizio Protezione civile** e il **Regolamento del Gruppo di Volontari** di cui andrò a far parte e di impegnarmi alla loro osservanza;
- che le dichiarazioni attestanti le note caratteristiche personali, contenute nel questionario Informativo di cui **all'allegato "1 bis"** sono rispondenti al vero;
- di partecipare al corso base di Protezione civile e superare il test finale per il conseguimento dell'attestato;
- di essere pienamente consapevole che l'iscrizione nel Gruppo comunale, non comporta l'instaurazione di alcun rapporto di lavoro dipendente o autonomo con il Comune e che, dunque, mai potrà pretendere alcunché dall'ente stesso a corrispettivo della propria opera;
- di comunicare all'Ufficio Comunale di Protezione Civile eventuali variazioni (cambio residenza, cambio n. telefonici, dati del datore di lavoro, ecc.);

AUTORIZZO

la trattazione dei miei dati personali, ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e successive modifiche ed integrazioni.

Alla presente, si allega:

1. Certificazione medica equivalente a quella delle attività sportive non agonistiche ai sensi del D.M. 28.02.1983.
2. Copia di un documento di riconoscimento.

Longi, lì

.....
Firma

N.B.:

L'ammissione al gruppo è subordinata all'accettazione della domanda da parte del Sindaco.

Gruppo Comunale Volontari Protezione Civile di Longi

QUESTIONARIO INFORMATIVO

(allegato 1 bis)

Ad integrazione della domanda di ammissione al Gruppo Comunale Volontari Protezione Civile del Comune di Longi, al fine di fornire ulteriori elementi di valutazione, io sottoscritto/a

CognomeNome

nato/a: (.....) il

residente a:(.....) in via n°..... ,

DICHIARO

1. Di aver avuto / non aver avuto (*cancellare la locuzione che non interessa*) precedenti esperienze presso altri Enti/Associazioni nel settore della Protezione Civile (*se affermativo specificare la tipologia delle esperienze e la durata delle stesse*).

.....
.....
.....;

2. Di aver avuto / non aver avuto (*cancellare la locuzione che non interessa*) precedenti esperienze in settori analoghi a quello della Protezione Civile (*specificare la tipologia delle esperienze e la durata delle stesse*):

.....
.....
.....;

3. Di svolgere la seguente attività lavorativa:

Professione

.....

Azienda

.....

Via.....N.

Comune CAP Prov.

Telefono.....Fax

E- mail

4. Di possedere il seguente titolo di studio:conseguito
il presso..... ;

5. Di essere in possesso della patente di guida:
n..... categoria , rilasciata da
il e con scadenza il ;
categoria , rilasciata da il
..... e con scadenza il ;

6. Di possedere le seguenti altre conoscenze e professionalità:
.....
..... ;

7. Di essere disponibile nei seguenti giorni:

Giorni di reperibilità: Lun Mar Mer Gio Ven Sab Dom Tutti

Taglie vestiario: *giacca* ; *maglia*: ; *pantaloni*: ; *calzature*:

Gruppo sanguigno:

Longi, li

.....
Firma