AL SIG. **SINDACO**

DI **VILLAFRANCA TIRRENA**

Il/Lasottoscritto/a …………………………………………………...…………………………….………… (M) (F)

###### Chiede

di essere ammesso/a al **Gruppo Comunale Volontari di Protezione Civile** del Comune di Villafranca Tirrena.

A tal fine, sotto la propria responsabilità

**Dichiara**

- Di essere nato/a il ……………….……………. a ……………………………………………………………….. Prov. ……….

- Di essere residente in ……………………………….……..…….Via ………….………………………………………n. ……..

telefono ……………………..cellulare………..…….……………….….e-mail ……………….……...………………………….

PEC…………………………………………………………

- Di essere cittadino/a Italiano;

- Di svolgere l’attività…………………………………………………………………………………………………………………

- Di obbligarsi a frequentare i corsi di formazione organizzati dal Comune;

- Di non trovarsi nelle condizioni di impedimento previste dalle leggi che regolano la partecipazioni alle associazioni di volontariato nelle attività di Protezione Civile (L.225/92 Istituzione del Servizio Nazionale della Protezione Civile-DPR 21/09/94 n° 613,L. 100/2012 e D.lgs. n. 224 del 02/01/2018);

- Di essere di sana e robusta costituzione fisica e di non avere patologie ostative all’effettuazione di attività di protezione civile;

- Di accettare le norme del vigente regolamento e dello statuto comunale di protezione civile;

- Di essere consapevole che l’ammissione al Gruppo sarà subordinata alla frequenza ed al superamento del corso di formazione;

- Che in caso di ammissione presterà la propria opera senza fini di lucro o vantaggi personali.

###### Allega

* Questionario Informativo;
* Nulla osta dei genitori (se minore);
* Copia del documento di riconoscimento;
* Copia Tessera Sanitaria/Codice Fiscale;
* Una foto formato tessera

Villafranca Tirrena, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Firma

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Dichiara di rilasciare il proprio consenso, ai sensi della L. n.675/96, al trattamento dei dati personali ed alla loro comunicazione a terzi per le finalità relative all’attività del Gruppo.

Villafranca Tirrena, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**PER I MINORI**: La patria potestà conferma ed accetta quanto sopra (i genitori o chi ne fa le veci)

Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Documento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Rilasciato da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Documento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Rilasciato da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma leggibile dei genitori, o chi ne fa le veci

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

### GRUPPO COMUNALE VOLONTARI DI PROTEZIONE CIVILE DI VILLAFRANCA TIRRENA

**QUESTIONARIO INFORMATIVO** (Allegato 1)

Adintegrazionedelladomandadi ammissionealGruppo ComunaleVolontari ProtezioneCiviledel Comunedi Villafranca Tirrena, alfinedifornireulteriori elementi di valutazione, iosottoscritto/a

Cognome............................................................Nome ..........................................................................

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

residentea: .....................................................(........)invia................................................n°.................

**DICHIARO**

Di aver avuto/nonaveravuto*(cancellarela locuzionechenoninteressa)*precedenti esperienzepresso altri Enti/AssociazioninelsettoredellaProtezione Civile *(se affermativo specificare la tipologia delle esperienzee la duratadellestesse).*

................................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................

Di svolgerelaseguente attività lavorativa:

Professione...............................................................Azienda.............................................................................

Via/Piazza........................................................................................................................................N……………

Comune................................................................................................. CAP................... Prov....................Telefono................................................................................…….......................................................................

E-mail …………….............................................................................................................................................

Di possedereil seguentetitolodi studio: …………............................................................................................

Di essereinpossessodellapatentediguida:

n…………….………………categoria................... , rilasciatada …….…………………………………………….

il ......................... …….conscadenzail .................................................. ;

Di possedereleseguenti altreconoscenzeeprofessionalità:

.........................................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................................

Taglievestiario: *giacca…..…. ; maglia: ….….. ;pantaloni:..……;calzature: …..….*

Grupposanguigno: ……………………………………….

Villafranca Tirrena, lì………………………… FIRMA………………………………………………