

Domanda di iscrizione al "Gruppo Intercomunale di Volontariato di Protezione Civile" del Comune di Roccasecca

**Al Sig. Sindaco
del Comune di Roccasecca**

Il sottoscritto

chiede di essere iscritto nell'elenco dei volontari di protezione civile del "Gruppo Intercomunale di Volontariato di Protezione Civile" del Comune di Roccasecca.

A tal fine dichiara:

- di essere consapevole che il servizio dovrà essere svolto con dedizione, continuità, senza fini di lucro, senza alcun vincolo di collaborazione/subordinazione e senza alcun corrispettivo nemmeno a titolo di rimborso; con la sottoscrizione del presente, il medesimo dichiara fin da ora di rinunciare a qualsivoglia indennità ovvero retribuzione in quanto contraria agli scopi del Gruppo di cui chiede di essere parte integrante;
- di aver preso atto di quanto previsto nel Regolamento del Gruppo intercomunale di accettarne le norme costitutive e di impegnarsi all'osservanza dello stesso;
- di essere / non essere (*depenare*) iscritto ad altro Gruppo o Associazione di Volontariato (*in caso di risposta positiva compilare apposito campo nella successiva sezione C*);
- di essere di sana e robusta costituzione (come da certificato allegato), di non aver riportato condanne penali, di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza e di misure di prevenzione e di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali (art. 46 lett. aa-bb D.P.R. 28 Dicembre 2000 n. 445);

Ciò premesso, in fede e sotto la propria responsabilità, comunica i seguenti dati:

Nome e Cognome: _____
Luogo e data di nascita: _____
Residenza/domicilio: _____
Recapiti telefonici: _____
Email: _____

- **A** - STUDI SVOLTI E PROFESSIONE

Titolo di studio : _____
Eventuali esperienze formative : _____
Professione : _____ codice fiscale _____
Qualifica : _____
Datore e sede di lavoro _____

- **B** - EVENTUALI SPECIALIZZAZIONI

Patenti automobilistiche : _____
Altre patenti : _____

Brevetti : _____
Corsi primo soccorso : _____
Corso addetto all'emergenza antincendio : _____
Altre abilitazioni : _____

- C - ULTERIORI INFORMAZIONI

Associazione o Gruppo di volontariato di appartenenza _____
Gruppo/Associazione prioritaria in caso di emergenze _____
Altre informazioni utili (diete particolari, assunzione di farmaci, ecc...) : _____

Allegati: - fotocopia di valido documento di identità, certificato medico di sana e robusta costituzione .

Informazione ex articolo n.13 Decreto Legislativo n. 196 del 2003: il sottoscritto dichiara di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che al riguardo gli competono tutti i diritti previsti dall'articolo n.7 del medesimo Decreto.

Data _____ Firma _____