

Foto tessera

Modello "A"

AL SIG. COMMISSARIO
c/o Ufficio di Protezione Civile
Via Roma n.100.
84053 - CICERALE

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

Io sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____
nato/a : _____ () il _____
residente /domiciliato a: _____ ()
in via n° _____ Cap. _____
Stato Civile _____ codice fiscale _____
telefono fisso _____ telefono cellulare _____
indirizzo e- mail _____

CHIEDE

di essere iscritto/a al Gruppo Comunale di Protezione Civile, in qualità di Volontario, di cui all'avviso pubblico del Comune di CICERALE,

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 e non essere destinatario di misure di sicurezza o misure di prevenzione;

RICONOSCO

- Di avere preso visione dell'avviso per l'iscrizione al Gruppo Comunale di Volontariato di Protezione Civile del Comune di CICERALE di cui accetta le condizioni e gli impegni conseguenti;
- Di essere consapevole che la presente richiesta di iscrizione nel Gruppo Comunale, non comporta l'instaurazione di alcun rapporto di lavoro dipendente o autonomo con il Comune e che mai potrò pretendere alcunché dall'Ente stesso a corrispettivo della propria opera;

Allego alla presente domanda:

- Certificato medico attestante la sana e robusta costituzione;
- Fotocopia del documento di identità;
- Due fotografie formato tessera.

AUTORIZZO

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 _____