



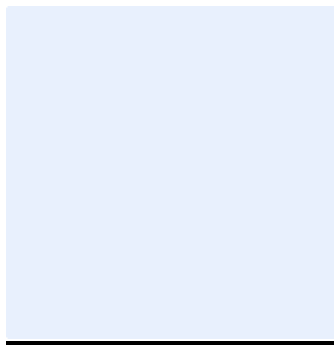
GRUPPO COMUNALE VOLONTARI DI PROTEZIONE CIVILE

Comune di San Pietro Mosezzo (NO)

*Al Signor Sindaco di
San Pietro Mosezzo
Via Marinone n.13 - 28060
SAN PIETRO MOSEZZO (NO)*

DOMANDA DI AMMISSIONE

IL SOTTOSCRITTO:



Foto

Cognome: _____

Nome: _____

Nato a: _____ Il: _____

Residente in via: _____ n° _____

Città: _____ Prov. : _____

Stato Civile: _____

Titolo di Studio: _____

Tel.: _____ Cell. _____

E-Mail: _____

Codice Fiscale: _____

Sede Istituzionale\COC: San Pietro Mosezzo (NO) via Marinone, 13 - tel. (+39)0321530111

Sede Operativa Gruppo: San Pietro Mosezzo (NO) loc. Nibbia via Fungo, 18

Web site: www.protezionecivilesanpietromosezzo.it

E-mail: info@protezionecivilesanpietromosezzo.it



GRUPPO COMUNALE VOLONTARI DI PROTEZIONE CIVILE

Comune di San Pietro Mosezzo (NO)

Carta d'identità: _____

Patente tipo: _____ N° _____ scadenza: _____

☐ Professione: _____

- Lavoratore Dipendente presso/datore di lavoro _____

- Lavoratore autonomo _____

☐ Studente

☐ Pensionato

☐ Disoccupato

CHIEDE

Di essere ammesso/a alle procedure selettive per la selezione di volontari da iscrivere nel 'Gruppo Comunale di Volontari di Protezione Civile' in attuazione dell'Art. 1, del 'Regolamento Comunale Per Il Volontariato di Protezione Civile e per la costituzione del Gruppo Comunale di Volontari di Protezione Civile'.

A tal fine, ai sensi e per gli effetti degli Artt. 46, 47 e 76 del D.P.R. 445/2000 (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 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 essere stato espulso dalle Forze Armate, dai Corpi militarmente organizzati o da Organizzazioni di volontariato, nè destituito dai pubblici uffici;
- di essere fisicamente idoneo allo svolgimento delle attività, di cui all'Art. 3 del 'Regolamento Comunale per il Volontariato di Protezione Civile e per la costituzione del Gruppo Comunale di Volontari di Protezione Civile' di cui mi impegno a fornire, prima della data di presa servizio, conforme certificazione degli organi del Medico di base o dagli organi del Servizio Sanitario Nazionale;
- di aver avuto/non aver avuto precedenti esperienze presso il Comune di San Pietro Mosezzo (specificare la tipologia delle esperienze e la durata delle stesse): _____
- di aver avuto/non aver avuto precedenti esperienze presso altri Enti/Associazioni nel settore della protezione civile (specificare la tipologia delle esperienze e la durata delle stesse): _____

Sede Istituzionale\COC: San Pietro Mosezzo (NO) via Marinone, 13 - tel. (+39)0321530111

Sede Operativa Gruppo: San Pietro Mosezzo (NO) loc. Nibbia via FUNGO, 18

Web site: www.protezionecivilesanpietromosezzo.it

E-mail: info@protezionecivilesanpietromosezzo.it



GRUPPO COMUNALE VOLONTARI DI PROTEZIONE CIVILE

Comune di San Pietro Mosezzo (NO)

- di aver avuto /non aver avuto precedenti esperienze in settori analoghi a quello della protezione civile (specificare la tipologia delle esperienze e la durata delle stesse):

- di aver frequentato /conseguito i seguenti corsi, tirocini, applicazioni pratiche, abilitazioni tecniche:

- di essere stato iscritto alla seguente Organizzazione/Associazione/Gruppo di volontariato di Protezione Civile :

ovvero di non essere attualmente iscritto ad alcuna Organizzazione /Associazione /Gruppo di Volontariato;
- di possedere le seguenti conoscenze e professionalità (indicare altre competenze tecniche, informatiche, scientifiche, sanitarie, ecc.):

- di voler aderire al Gruppo per i seguenti motivi:

- di voler fornire le seguenti altre informazioni relative alla propria condizione personale, sociale, professionale, ecc., ritenute utili ai fini della valutazione:

- Area d'attività preferita (indicare con una X l'area nel riquadro corrispondente):
☐ OPERATIVA (attività svolte prevalentemente sul territorio)
☐ LOGISTICA (attività svolte prevalentemente per il coordinamento e la gestione delle risorse)
- allego/non allego curriculum vitae (cancellare la locuzione che non interessa).
- di avere preso visione integrale e acquisito piena conoscenza del 'Regolamento Comunale Per Il Volontariato di Protezione Civile e per la costituzione del Gruppo Comunale di Volontari di Protezione Civile' di cui accetto le condizioni e gli impegni conseguenti;
- di essere pienamente consapevole che la presente richiesta di ammissione eventualmente seguita dall'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.



GRUPPO COMUNALE VOLONTARI DI PROTEZIONE CIVILE

Comune di San Pietro Mosezzo (NO)

AUTORIZZO

la trattazione dei dati personali, ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003, n° 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali)

Luogo e data _____

Firma _____

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti della legge 196/03 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data _____

Firma _____