

DOMANDA DI AMMISSIONE

SI PREGA COMPILARE IN STAMPATELLO

Il sottoscritto

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ il _____ prov. _____ Residente a _____ prov. _____

c.p.a. _____ via _____ n° civ. _____

tel casa _____ tel lavoro _____ cell. _____

Stato civile _____ tit. di studio _____

Professione _____ occupazione _____

CHIEDE

Di essere iscritto al NUCLEO COMUNALE VOLONTARI PROTEZIONE CIVILE di Casella Prov di Genova nel seguente settore

(barrare con una X la/le voci che interessano, possono essere dichiarati entrambi i settori operativi)

___ *Antincendio Boschivo. ___ Protezione Civile.

*(questa opzione comporta in seguito la visita medica presso strutture convenzionate)

DICHIARA

- ❖ Di aver preso visione del suo **REGOLAMENTO**, accettandone e condividendone i contenuti ;
- ❖ Di non aver in corso procedimenti penali a proprio carico in contrasto con le norme regolamentari ;
- ❖ Di essere a conoscenza che la tessera sociale non sostituisce il documento di riconoscimento e che pertanto ogni abuso verrà punito a norma di legge ;
- ❖ Di impegnarsi alla restituzione di equipaggiamento, documentazione e quant'altro ricevuto senza poter avanzare alcuna rivalsa in caso di dimissioni, allontanamento come da regolamento;

Allegati:

- Fotocopia documento d'identità;
- Fotocopia codice fiscale
- N° 2 foto tessera
- Fotocopia documento sanitario attestante il gruppo sanguigno

Firma leggibile

PER I MINORI

Il genitore esercitante la patria potestà conferma e accetta quanto sopra

Cognome _____ - Nome _____

Nato a _____ il _____ prov. _____ residente a _____

Firma leggibile

Il Sindaco ratifica l'adesione e ne predispone l'iscrizione al NUCLEO con N° _____ -

Firma

Data _____

_____ -

Il sottoscritto _____ nato a _____

Il _____ Residente a _____ professione _____

CHIEDE

Di essere iscritto nei ruolini provvisori dei volontari di Protezione Civile di codesta Prefettura, ai sensi dello art. 23 del D.P.R. n° 66 del 06/02/1981, a tal fine dichiara sotto la propria responsabilità di essere immune da precedenti e pendenze penali e di non essere sottoposto a misure di prevenzione previste dalla legge n° 575 del 31/05/65 e successive modifiche, consapevole delle disposizioni vigenti in materia s'impegna a:

1. prestare la propria opera senza fini di lucro o vantaggi personali, nell'ambito della Protezione Civile in attività e spirito di collaborazione;
2. partecipare ai corsi di addestramento predisposti per la formazione ;
3. operare alle dipendenza degli organi preposti alla direzione ed al coordinamento degli interventi.

Il sottoscritto si impegna inoltre a far conoscere a codesta Prefettura le eventuali correzioni di recapito.

La Prefettura si riserva di sottoporre a periodica verifica il possesso dei requisiti per l'iscrizione ai ruolini del volontariato e di procedere d'ufficio a qualsiasi modifica o cancellazione che ritenga opportuna.

Firma leggibile

inoltre ai sensi e per effetto del'art. 10 della legge 31/12/96 n° 675, e legge 196/03, in materia di "tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali". La / Vi informiamo che i dati personali forniti _____ saranno sottoposti a trattamento anche mediante strumenti automatizzati atti a memorizzare e gestire i dati stessi, non che ad elaborarli in base a criteri ricorrenti o definibili di volta in volta, anche insieme a dati riferiti ad altri soggetti. Il trattamento verrà effettuato per le sole finalità istituzionali del nostro Nucleo, con particolare riferimento alla gestione dei rapporti contrattuali ed amministrativi, agli adempimenti contabili e fiscali ai sensi delle norme vigenti e delle procedure aziendali, all'attività di pianificazione e controllo della gestione. I dati di cui sopra saranno utilizzati all'interno del nostro Nucleo per le finalità sopra indicate. Potranno essere diffuse all'esterno su richiesta dell'Autorità Giudiziaria, di Pubblica Sicurezza. Relativamente al trattamento dei dati citati, Ha/Avete la facoltà di esercitare tutti i diritti riconosciuti dall'art. 13 della L. 675 del 1996 e legge 196/03

data _____

Firma leggibile

Dichiaro di aver svolto i seguenti corsi:

