



**COMUNE DI PETTORANO SUL GIZIO
PROV. DI L'AQUILA**

CAP. 67034 TEL. 0864.48115 FAX 0864.487965
CF 83002390660 P.IVA 00223990664



GRUPPO COMUNALE DI VOLONTARI PROTEZIONE CIVILE

**Al Signor Sindaco del Comune di
Pettorano sul Gizio
Piazza Zannelli, 12
67034 Pettorano sul Gizio (AQ)**

DOMANDA D'ISCRIZIONE

Il sottoscritt _____ nat _____ il
____/____/____ a _____, residente a _____ Via
_____ n° _____, telefono casa _____ telefono
ufficio _____ cellulare _____,

CHIEDE

di essere iscritto/a al Gruppo Comunale Volontari Protezione Civile di Pettorano sul Gizio e, per tale finalità,
DICHIARA

- di essere a conoscenza del vigente Regolamento per la Costituzione e Organizzazione del Gruppo Comunale di Volontari di Protezione Civile, approvato con delibera di C.C. n. 30 del 19.06.2001 e modificato con delibera di C.C. n. 22 del 19.05.2009 e di accettare integralmente tutti gli articoli del medesimo;
- di essere a conoscenza del fatto che tutti i mezzi, le attrezzature e gli equipaggiamenti personali dati in uso agli iscritti al Gruppo Comunale Volontari Protezione Civile di Pettorano sul Gizio appartengono al patrimonio comunale e, pertanto, vanno mantenuti e conservati con cura e restituiti a semplice richiesta da parte del Sindaco o suo delegato o responsabile del servizio.

Allega alla presente domanda d'iscrizione la seguente documentazione:

- fotocopia documento di riconoscimento (fronte/retro);
- certificato medico di sana e robusta costituzione;
- 2 foto tessera;
- scheda dati personali;
- certificato del casellario giudiziario e carichi pendenti.

In fede.

Distinti saluti.

Luogo/data _____

Il Richiedente

SCHEDA DATI PERSONALI

Cognome _____

Nome _____

Nato a _____ il _____

Codice Fiscale _____

Indirizzo _____

Telefono casa _____ cellulare _____ fax casa _____

Telefono ufficio _____ fax ufficio _____ Email _____

Documento Identità: tipo _____ numero _____

Professione _____ Stato civile _____

Cittadinanza _____ Sesso _____

Capelli _____ Occhi _____

Taglia _____ Altezza _____ Peso _____

Attitudini particolari _____

Hobby _____

Disponibile interventi operativi Disponibile in altre realtà

Gruppo sanguigno _____ Medico curante _____

Allergie _____

Limitazioni fisiche _____

Donatore di: Sangue Organi

FORMAZIONE

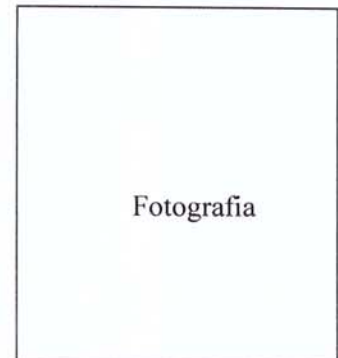
Elementare Media Inferiore Media Superiore Università

Diploma Scuola Superiore _____

Lingue _____

Facoltà _____ Corso _____

Tesi _____ Anno _____ Ultimo anno frequentato _____



SERVIZIO MILITARE/CIVILE

In corso Da effettuare Riformato Esonerato Militare Civile

Arma _____ Grado _____

Specializzazioni _____ Prestato: dal _____ al _____

OCCUPAZIONE

Studente Disoccupato Dipendente Autonomo Pensionato Altro

Ditta _____ Indirizzo _____

Partita IVA/Codice Fiscale _____

Incarico _____

Corsi di formazione L.626 _____

ISCRIZIONE

Data domanda _____ Data delibera _____ Data registrazione _____

Posizione: Amministrativo Operativo Altro

Tipo di impegno _____

Attitudini _____

Squadra _____ Incarico _____ Art.9

Patente di guida _____ Patenti speciali _____

Corsi effettuati _____

Partecipazione ad esercitazioni _____

Partecipazione ad emergenze _____

Il sottoscritto _____, consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono attestazioni false, dichiara, sotto la sua responsabilità, che le notizie fornite rispondono a verità, e si impegna a fornire tempestivamente all'Amministrazione tutte le variazioni. Ai sensi del D. Lgs.vo 196/03 il sottoscritto autorizza il Gruppo Comunale Volontari di Protezione Civile di Pettorano sul Gizio al trattamento dei propri dati personali, per finalità connesse con le attività di Protezione Civile. Autorizza, inoltre, la loro trasmissione al Sistema Regionale di Protezione Civile della Regione Abruzzo.

Luogo/data _____

Firma
