GUARDIA SANFRAMONDI – SAN LORENZO MAGGIORE – SAN LUPO

GESTIONE ASSOCIATA DI POLIZIA LOCALE

Ufficio Centrale di PROTEZIONE CIVILE

TEL.0824-817436 / 0824-817444 INT.52 & FAX 0824-817444 INT.57

www.comuneguardiasanframondi.gov.it - www.comune.sanlorenzomaggiore.bn.it - www.comune.sanlupo.bn.it
e-mail: vigilanza@comune.guardiasanframondi.bn.it - vigilanza.guardiasanframondi@pec.cstsannio.it

RICHIESTA ADESIONE, QUALE VOLONTARIO, AL NUCLEO COMUNALE DI PROTEZIONE CIVILE

Al SIGNOR SINDACO DEL COMUNE DI GUARDIA SANFRAMONDI (BN)

Il/La sottoscritto/o_____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ Via _____

Tel. _____ Cell. _____ e-mail _____

Codice Fiscale n° _____

Professione _____ eventuale specializzazione _____

CHIEDE

di essere ammesso, quale volontario, al nucleo comunale di protezione civile

DICHIARA

a. Di essere nato il _____ a _____ e di avere la propria dimora in _____ alla Via _____;
b. di godere dei diritti civili;
c. di non aver subito condanne penali;
d. di essere in possesso di certificato medico attestante la sana costituzione e l'assenza di malattie invalidanti;

DICHIARA, altresì,

1. che il proprio gruppo sanguigno è _____;
2. di essere in possesso di Patente di Guida Cat. _____ n. _____ rilasciata da _____ il _____ in corso di validità;
3. di essere in possesso delle seguenti specializzazioni _____;

Eventualmente curriculum:

_____

SI IMPEGNA

1. a rispettare quanto previsto dalla vigente normativa in materia di Protezione Civile e dal Regolamento Comunale dei Volontari di Protezione Civile, avendone preso conoscenza;
2. a comunicare le eventuali variazioni del proprio indirizzo e/o numero telefonico;

Allega:
1. certificato medico attestante la sana costituzione e l'assenza di malattie invalidanti;
2. n.3 foto formato tessera;
3. copia del documento di riconoscimento in corso di viabilità.

Il Richiedente

_____

Autorizzo, questo ente, al trattamento dei dati personali ai sensi del D.L. 30 giugno 2003 n° 196

Il Richiedente

_____