

Al Sig. Sindaco
Comune di San Donà di Piave (VE)
Sede Municipale

Oggetto: richiesta iscrizione al Gruppo Operativo Volontari di Protezione Civile Comunale.

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il ___/___/___
residente a _____ in via _____
C.F. _____ recapito telefonico _____
a norma dell'art. 4 dello Statuto del Gruppo Comunale Volontari di protezione Civile di San Donà di Piave (approvato con Del. C.C. 127/2007)

CHIEDE

l'iscrizione al Gruppo Operativo Volontari di Protezione Civile Comunale con inserimento nell'Unità Operativa _____.

A tal fine il/la sottoscritto/a consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000,

DICHIARA

1. di aver preso visione del Regolamento Comunale di Protezione Civile nonché dello Statuto del Gruppo Comunale Volontari di Protezione Civile di San Donà di Piave (approvati con Del. C.C. 127/2007) e di accettarne i contenuti;
2. di possedere l'idoneità psico-fisica per l'espletamento delle attività inerenti l'unità operativa prescelta;
3. di non aver subito condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso;
4. di aver acquisito i seguenti attestati e/o specializzazioni personali in campi inerenti la protezione civile (eventuali): _____

5. di svolgere la seguente professione _____
6. altro: _____

7. di rilasciare il proprio consenso, ai sensi della L. 675/96, al trattamento dei dati personali ed alla loro comunicazione a terzi per le finalità relative all'attività del Gruppo Comunale.

San Donà di Piave li, _____
data Firma

Solo per i lavoratori dipendenti:

Il/la sottoscritto/a, ai fini dell'applicazione del D.P.R. 194/2001 in relazione al precettamento del dipendente nei casi previsti dalla normativa in materia, AUTORIZZA la comunicazione al Datore di Lavoro, di seguito specificato, dell'appartenenza al Gruppo Comunale.

DATI IDENTIFICATIVI DATORE DI LAVORO:

Denominazione Ditta o Ente Pubblico _____

Indirizzo – C.A.P. _____

Città – Provincia _____

Tel. – Fax _____

San Donà di Piave lì, _____

data

Firma