

DOMANDA

ISCRIZIONE AL GRUPPO COMUNALE VOLONTARIATO PROTEZIONE CIVILE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

( ART. 47 DRP 28/12.2000,n.445)



COMUNE DI MASCALUCIA

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
Il \_\_\_\_\_ residente \_\_\_\_\_ prov di \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Tel AB \_\_\_\_\_  
Cell \_\_\_\_\_ Indirizzo mail \_\_\_\_\_  
Documento di identità \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_  
Rilasciato il \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Preso visione del regolamento ed accertarsi integralmente

CHIEDE

Di entrare a far parte dei Volontari del Gruppo Comunale di Protezione Civile di Mascalucia e  
Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione e uso di  
atti falsi, richiamate **dall'art. 76 del DP.R. 445 DEL 28/12/2000**

DICHIARA

- di essere cittadino Italiano;
  - di non aver riportato condanne penali con sentenza passata in giudicato;
  - di non essere a tutt'oggi a conoscenza di procedimenti penali a suo carico in corso;
  - di non essere mai stato radiato dal associazione /Organizzazioni di Volontariato;
  - di essere iscritto presso le seguenti altre associazioni \_\_\_\_\_
  - di aver attualmente i seguenti studi in corso \_\_\_\_\_
  - di conoscere le seguenti lingue estere \_\_\_\_\_
  - di essere in possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_  
con specializzazione in \_\_\_\_\_
- 
- di essere a conoscenza che la propria iscrizione al Volontariato del Gruppo Comunale è subordinata alla frequenza di apposito corso formativo /informativo ed al superamento dell'esame finale;
  - di restituire dietro richiesta del coordinatore di Protezione Civile tutti i documenti ed il materiale che gli saranno concessi in uso temporaneo del Gruppo Comunale di Mascalucia;
  - di impegnarsi, a non lasciare il Gruppo Comunale per 12 mesi in caso di partecipazione a corsi di abilitazione, ovvero rimborsare l'Ente;
  - di impegnarsi a comunicare alla segreteria del Gruppo ogni variazione relativa alle notizie fornite nel presente modulo;
  - che ogni eventuale comunicazione dovrà essergli inviata al seguente indirizzo email: [volontari.protezionecivile@comunemascalucia.it](mailto:volontari.protezionecivile@comunemascalucia.it)
  - di aver preso visione del regolamento comunale in materia di volontariato di P.C. e di accettare quanto previsto \_\_\_\_\_



PROTEZIONE CIVILE  
MASCALUCIA

DOMANDA

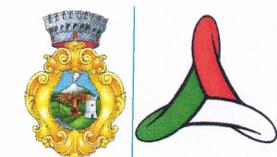
ISCRIZIONE AL GRUPPO COMUNALE VOLONTARIATO PROTEZIONE CIVILE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

( ART. 47 DRP 28/12.2000,n.445)



COMUNE DI MASCALUCIA



PROTEZIONE CIVILE  
MASCALUCIA

Ultimo richiamo antitetanica \_\_\_\_\_ (obbligatorio)

Gruppo sanguigno \_\_\_\_\_ RH \_\_\_\_\_

Attualmente occupato disoccupato studente pensionato in possesso di

Patente di guida di categoria A B C D DK Altro,

CHIEDE

Di essere iscritto /a al Gruppo Comunale di Volontariato di Protezione Civile di Mascalucia e per tale finalità,

Dichiaro di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all' art 13 della legge 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente viene resa.

Autorizzo ai sensi dell' art 96 L 633/1941 e ss.ii.mm, senza nulla pretendere in termini economici, la realizzazione nell'ambito delle attività di Protezione Civile, con il termine che non pregiudichino il mio decoro e la mia dignità Personale, la presente ha validità illimitata. Ai sensi della 'art 13 del regolamento ( UE ) 2016/679.

DATA \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Allegare alla domanda:

- ✚ 1 copia documento di guida o, in mancanza altro documento di identità personale
- ✚ 1 fotografia recente formato tessera
- ✚ Certificato medico di idoneità al volontariato
- ✚ Certificato di carichi pendenti

\_\_\_\_\_