

**Al Sig. Sindaco del  
Comune di ROSSANO (CS)**

**Oggetto:** Richiesta iscrizione al Gruppo Comunale di Volontariato di Protezione Civile.

Il/la Sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a \_\_\_\_\_, il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_, N. \_\_\_\_\_, C.A.P. \_\_\_\_\_, Codice Fiscale: \_\_\_\_\_, stato civile \_\_\_\_\_, recapito telefonico fisso \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_, in possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_,

attualmente  occupato,  disoccupato,  studente,  pensionato,  altro ed in possesso di patente di guida di categoria  A,  B,  C,  D,  DK,  altro *specificare* \_\_\_\_\_ ed  altri eventuali brevetti in possesso, *specificare* \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere iscritto/a al Gruppo Comunale di Volontariato di Protezione Civile del Comune di ROSSANO e per tale finalità,

**DICHIARO/A**

- di avere il godimento dei diritti civili e politici;
- di non avere riportato condanne penali, di non aver conoscenza di procedimenti penali in corso a proprio carico e non essere destinatario di misure di sicurezza o di prevenzione;
- di non essere espulso da organizzazione/associazione/gruppo di volontariato;
- di essere fisicamente idoneo allo svolgimento delle attività, esterne ed interne;
- di partecipare alle attività del gruppo con impegno, lealtà, senso di responsabilità e spirito di collaborazione;
- di essere a conoscenza del regolamento vigente del Gruppo Comunale di Volontariato di Protezione Civile del COMUNE di ROSSANO, approvato con D.C.C. n. 17 del 20/03/2017 e di accettare integralmente tutti gli articoli del regolamento medesimo;
- di essere a conoscenza del fatto che tutti i mezzi, le attrezzature e gli equipaggiamenti personali dati in uso agli iscritti al Gruppo sopra detto sono appartenenti al patrimonio comunale e, pertanto, vanno mantenuti e conservati con cura e restituiti a semplice richiesta del Dirigente del Servizio di Protezione Civile del Comune di ROSSANO.
- di essere pienamente consapevole che l'iscrizione nel gruppo Comunale, non comporta l'instaurazione di alcun rapporto di lavoro dipendente o autonomo con il comune e che dunque mai potrà pretendere dall'ENTE stesso a corrispettivo della propria opera;

**AUTORIZZO/A**

La trattazione dei dati personali, ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003, n.196 (Codice in materia di protezione dei dati personali).

**Si allegano:**

- fotocopia di documento di riconoscimento in corso di validità citata nella domanda (*fronte/retro*);
- certificato medico di sana e robusta costituzione;
- n. 2 foto;
- scheda dei dati personali e dei dati del datore di lavoro debitamente compilata e sottoscritta;
- dichiarazione sostitutiva di certificazione di assenza di condanne penale.

Distinti saluti.

ROSSANO lì \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Il Richiedente

(firma) \_\_\_\_\_

## **SCHEDA DATI PERSONALI**

- NOME: \_\_\_\_\_ COGNOME: \_\_\_\_\_
- LUOGO E DATA DI NASCITA: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_
- GRUPPO SANGUIGNO: \_\_\_\_\_ CODICE FISCALE: \_\_\_\_\_
- ESTREMI DOCUMENTO RICONOSCIMENTO: TIPO \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_  
RILASCIATO IL \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ DA \_\_\_\_\_ DI \_\_\_\_\_
- INDIRIZZO RESIDENZA: VIA \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ CITTA' \_\_\_\_\_
- TELEFONO FISSO: \_\_\_\_\_ CELLULARE: \_\_\_\_\_
- INDIRIZZO POSTA ELETTRONICA: \_\_\_\_\_
- PROFESSIONE: \_\_\_\_\_
- SPECIALIZZAZIONE PROF.: \_\_\_\_\_
- MISURA SCARPE: \_\_\_\_\_ TAGLIA abbigliamento:  XXL  XL,  L,  M,  S;

## **SCHEDA DATI DATORE DI LAVORO**

*(AI FINI EVENTUALI RIMBORSI, AI SENSI L. 194/2002, DI ASSENZA PER EMERGENZA PROT. CIV.)*

- DENOMINAZIONE DATORE DI LAVORO: \_\_\_\_\_
- CODICE FISCALE/PARTITA IVA: \_\_\_\_\_
- SEDE DI LAVORO (INDIRIZZO): \_\_\_\_\_
- TELEFONO E FAX DEL DATORE DI LAVORO: \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_
- UFFICIO POSTALE O BANCA DI RIFERIMENTO DEL DATORE LAVORO: \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- N° C/C POSTALE O BANCARIO DEL DATORE LAVORO: \_\_\_\_\_
- COORDINATE BANCARIE DATORE LAVORO: \_\_\_\_\_

Il Richiedente

(firma) \_\_\_\_\_

### **IMPORTANTE**

Ai sensi del D.Lgs 196/03 il sottoscritto autorizza l'organizzazione del Gruppo Comunale di Volontariato di Protezione Civile del Comune di Rossano al trattamento dei suoi dati personali, per finalità connesse con le attività di Protezione Civile. Autorizza, inoltre, la loro trasmissione al Sistema Regionale di Protezione Civile e Sicurezza Locale della Regione CALABRIA.

Il Richiedente

(firma) \_\_\_\_\_

**N.B. L'ammissione al gruppo è subordinata all'accettazione della domanda da parte del SINDACO**