



**DOMANDA DI ISCRIZIONE
VOLONTARIO DI PROTEZIONE CIVILE PER IL COMUNE DI STRA**

Io sottoscritto/a
(cognome) (nome)

chiedo, con la presente, di essere iscritto al gruppo di VOLONTARI di Protezione Civile del Comune di STRA – facente parte del servizio intercomunale di Protezione Civile dei Comuni della Riviera del Brenta (Campagna Lupia – Campolongo Maggiore – Fossò – Pianiga – Stra – Vigonovo)

A tal fine dichiaro:

- di essere 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;
- di non aver subito condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso;
- di essere a conoscenza che dovrò essere sottoposto/a ad accertamento sanitario teso a verificare la mia idoneità fisica alle mansioni di volontario/a ed a eventuali vaccinazioni;
- di conoscere l'obbligo di frequenza e partecipazione a un corso di formazione al fine di poter procedere all'effettivo mio inserimento nel gruppo di Volontari di Protezione Civile Comunale;
- di prendere atto di quanto prevede il Regolamento Comunale del Servizio Protezione Civile di cui andrò a far parte e di impegnarmi alla sua osservanza;
- di essere consapevole che la presente richiesta di ammissione alla selezione non comporta l'instaurazione di alcun rapporto di lavoro dipendente o autonomo con il Comune e che mai potrò pretendere alcunché dall'ente stesso a corrispettivo della mia opera;

Ciò premesso, in fede e sotto la mia responsabilità, comunico i seguenti dati:

Indirizzo di Residenza:

Via / Piazza Numero Civico

Località Comune CAP

Telefono:

Eventuale altro recapito telefonico:

Cellulare

E-Mail

CODICE FISCALE

Luogo e data di nascita :

Allego Fotocopia del Documento D'Identità

Data Firma
.....

Ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e sue successive modifiche ed integrazioni, acconsento al trattamento dei miei dati personali indicati nella presente domanda.

Data Firma
.....