

	<b>COMUNE DI MACCHIA D'ISERNIA</b>		
	ADESIONE AL GRUPPO COMUNALE DI PROTEZIONE CIVILE	Pagina 1 di 2	

**COMUNE DI MACCHIA D'ISERNIA  
(Provincia di Isernia)**

**RICHIESTA DI ADESIONE AL GRUPPO COMUNALE  
DEI VOLONTARI DI PROTEZIONE CIVILE**

Il/la Sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
Telefono abitazione \_\_\_\_\_ Telefono cellulare \_\_\_\_\_  
indirizzo email \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

avendo presa visione del “Regolamento del Servizio Comunale di Protezione Civile”

**CHIEDE**

Di poter aderire al “Gruppo Comunale dei Volontari di Protezione Civile del Comune di Macchia d’Isernia” condividendone le finalità e accettandone il Regolamento.

A tal fine

**DICHIARA**

**Sotto la propria responsabilità ai sensi degli art. 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica n. 445 del 28 dicembre 2000 e consapevole delle sanzioni previste dall’art. 76 del citato decreto del Presidente della Repubblica in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci.**

- Di essere cittadino italiano;
- Di avere il godimento dei diritti civili e politici;
- Di non aver riportato condanne penali, di non aver procedimenti penali in corso, (nel caso di procedimenti penali indicare gli estremi) e di non essere destinatario di misura di sicurezza e prevenzione;
- Di essere in possesso del titolo di studio di \_\_\_\_\_

	<b>COMUNE DI MACCHIA D'ISERNIA</b>		
	ADESIONE AL GRUPPO COMUNALE DI PROTEZIONE CIVILE	Pagina 2 di 1	

- Di essere in possesso della patente di guida cat. \_\_\_\_\_
- Esperienze lavorative / capacità \_\_\_\_\_

Si dichiara, inoltre, la rinuncia, a qualsiasi tipo di indennizzo per le attività di volontariato svolte in qualità di appartenente del Gruppo Comunale di Protezione Civile Macchia d'Isernia.

Si allega Certificato Medico che attesta l' idoneità fisica allo svolgimento delle attività di Protezione Civile.

Allegati:

- Fotocopia del documento d'identità in corso di validità;
- Certificato Medico;
- N° 2 foto formato tessera.

Macchia d'Isernia li \_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_

**Sono consapevole e informato su fatto che, nel rispetto del decreto Lgs. N. 196 del 30/06/2003, i miei dati personali verranno utilizzati dall'Amministrazione Comunale di Macchia d'Isernia unicamente per le attività finalizzate al pro cedimento di domanda di adesione al Gruppo di Protezione Civile e ne autorizzo il trattamento.**