

DOMANDA DI PRE-ISCRIZIONE
al Gruppo Comunale Volontari di Protezione Civile



AL SIGNOR SINDACO DI TREBASELEGHE – PD

DATI PERSONALI

Il/la sottoscritto/a: Cognome _____ Nome _____

Nato/a a: _____ Prov: _____ il: _____

Residente a : _____ cap: _____ in via: _____ n.: _____

Codice Fiscale n°

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Documento d'Identità: _____ N° _____

Rilasciato il: _____ da: _____

Passaporto si no N° _____ Gruppo sanguigno: _____ Rh _____

Vaccinazione 1-*tipo*: (_____): data _____ data di scadenza _____

Vaccinazione 2-*tipo*: (_____): data _____ data di scadenza _____

Vaccinazione 3-*tipo*: (_____): data _____ data di scadenza _____

Titolo di Studio: _____ Specializzazione: _____

Lavoratore

Pensionato

Recapito telefonico 1: _____ Recapito telefonico 2: _____

Cell 1: _____ Cell 2: _____ Fax: _____

E-mail: _____ @ _____ Professione: _____

(specificare la mansione svolta)

Patente n° _____ Tipo : A B C D E - CAP Altro: _____

Rilasciata il: _____ da: _____

Eventuali brevetti o abilitazioni riconosciute _____

Esperienze (esercitazioni, corsi, etc.)

.....

.....

DATI DEL DATORE DI LAVORO: (solo per lavoratori)

Ragione Sociale: _____

C.F. – P.IVA n° _____ Registro imprese di: _____

Località: _____ cap: _____ prov: _____ via: _____ n°: _____

Recapito telefonico: _____ Fax: _____

CHIEDE

Di essere iscritto al Gruppo Comunale di Volontari di Protezione Civile di Trebaseleghe con l'incarico di: **Volontario in Prova**

Con la presente richiesta, dichiara d'essere consapevole che:

- lo status di "Volontario in Prova" ha la durata di mesi 6 (sei) dalla data d'ammissione al Gruppo, salvo successiva proroga motivata, d'analogo periodo;
- l'ammissione al Gruppo Comunale Volontari di Protezione Civile, **non determina** in nessun caso e modo l'instaurazione di un rapporto di lavoro con l'Amministrazione Comunale di Trebaseleghe;
- l'attività di volontariato dovrà essere svolta, fermo restando comprovate problematiche di carattere privato, in maniera spontanea e continuativa a pena l'adozione di provvedimenti di sospensione o allontanamento;
- che lo status di **volontario effettivo** sarà acquisito al completamento del periodo di formazione base, cui il richiedente ha l'obbligo-dovere di svolgere nei termini indicati dal Sistema Regionale Veneto di Protezione Civile;
- il Gruppo Comunale dei Volontari di Protezione Civile, alle dirette dipendenze del Sindaco protempore del Comune di Trebaseleghe, svolge la propria attività secondo un coordinamento giuridico;

NELLA CIRCOSTANZA DICHIARA DI:

- di godere dei diritti civili;
- di essere esente da condanne penali per delitti non colposi;
- di essere esente da pendenze penali per delitti non colposi;
- di non essere a conoscenza di procedimenti a suo carico per l'applicazione di misure di sicurezza o di prevenzione;
- di essere a conoscenza che il Gruppo non persegue fini di lucro;
- di voler partecipare a titolo gratuito ai servizi ed alle attività di Protezione Civile con il massimo impegno e collaborazione, mettendo a disposizione anche le proprie esperienze e professionalità;
- che le uniche forme di rimborso sono quelle previste dal D.P.R. 194 del 2001.

ALLEGA ALLA PRESENTE:

Certificato medico d'idoneità all'attività di Protezione Civile (in carta semplice);

Copia fotostatica della/e patente/i di guida;

Copia fotostatica d'eventuali attestati o certificati d'abilitazione.

LUOGO E DATA

FIRMA

Trebaseleghe _____

Esprimo il consenso al trattamento dei dati anagrafici, sopra descritti, ai soli fini della gestione del Sistema Regionale Veneto di Protezione Civile, ai sensi del D.Lgs 196/2003

LUOGO E DATA

FIRMA

Trebaseleghe _____
