

**Al Sig. Sindaco del
Comune di Castel di Iudica**

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 Castel di Iudica 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 Castel di Iudica, approvato con D.C.C. n. 16 del 28/02/2002 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 Castel di Iudica.
- 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.

Castel di Iudica li ___/___/___

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 BANCADIRIFERIMENTO 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 Castel di Iudica 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 Sicilia.

Il Richiedente

(firma) _____

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