



COMUNE DI ARCISATE

MODULO DI ADESIONE AL
GRUPPO COMUNALE DI PROTEZIONE CIVILE

Al Sig. SINDACO del
COMUNE DI ARCISATE

Il sottoscrittonato a.....Prov. _____

Il.....residente a.....in Via.....n°

C.F.....tel.....e.mail.....

C H I E D E

DI POTER FAR PARTE IN QUALITA' DI VOLONTARIO DEL "GRUPPO COMUNALE DI
PROTEZIONE CIVILE"

DICHIARA

di non avere impedimenti per lo svolgimento delle funzioni di volontario delle protezioni civili:

di aver avuto precedenti esperienze di volontariato, in qualità di _____
Presso _____ dal _____ al _____

Professione attuale _____ c/o _____

DATA.....

FIRMA DELL'INTERESSATO

I dati sopra indicati saranno trattati da questa Amministrazione nel pieno rispetto del vigente Codice della privacy (art. 4 D.Lgs. 196/03)

AUTOCERTIFICAZIONE

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ () il _____

residente a _____ () in via _____

appartenente all'organizzazione di volontariato denominata:

_____ e consapevole di quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n° 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

Ai sensi dell'Art. 8 del Regolamento Regionale n° 3/2001,

- ✓ La propria disponibilità a svolgere compiti operativi nell'ambito di missioni di protezione civile sul territorio di competenza del gruppo, e che tale disponibilità è intesa a favore del

_____ (indicare denominazione completa dell'Organizzazione di Volontariato)

DICHIARA INOLTRE

Ai sensi dell'Art. 12 del Regolamento Regionale n° 3/2001,

- ✓ Che alla data della presente dichiarazione non ha in corso procedimenti penali e non ha subito condanne penali passate in giudicato.

SI IMPEGNA

A comunicare tempestivamente ogni variazione intervenuta successivamente alla presente dichiarazione.

Data _____

Il Dichiarante
