CITTA' DI AVERSA

Ufficio di Protezione Civile

Al Sig. Sindaco

Ns. rif._____

Oggetto: Richiesta di iscrizione al Gruppo Comunale di Protezione Civile

Il/lasottoscritto/a_____nat__a_____Il_____

residente a_____via/piazza_____nr_____

tel. Abitazione_____cell._____gruppo sanguigno_____

carta d'identità/patente di guida cat.____nr._____rilasciata da_____

in data_____cod.fiscale___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/

CHIEDE

di essere iscritto al Gruppo Comunale di Protezione Civile del Comune, al fine di essere impiegato nelle attività del gruppo ai sensi dell'art. 15 della legge 24/02/1992 nr 225.
A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000 e consapevole delle responsabilità penali che assumono,

DICHIARA

1) essere cittadino italiano, ovvero cittadino dello Stato_____
2) godere dei diritti civili e politici
3) non aver riportato condanne penali, né di avere procedimenti penali in corso;
4) aver compiuto i _____anni
5) essere in possesso del seguente titolo di studio _____
6) essere in possesso delle seguenti specializzazioni e/o qualifiche: _____

_____
_____

Dichiara, infine, di aver preso visione ed accettare il Regolamento Comunale di Protezione Civile del Comune di Aversa e contestualmente, ratifica il consenso al trattamento dei dati personali (Legge sulla Privacy), ai sensi del DPR 196/2003.

Si allega alla presente:

a) copia del documento di riconoscimento;
b) copia del codice fiscale;
c) certificato medico di sana e robusta costituzione fisica con dicitura "per attività di protezione civile";
d) se minorenne atto di consenso dell'esercente la podestà genitoriale.

Aversa, lì_____

Firma del richiedente

_____

Firma di chi ha la podestà

_____