CODICE FISCALE 80005130648 C.A.P. 83030 TEL. 0825 - 965033 FAX 0825 - 965380

# COMUNE DI VENTICANO
## Provincia di Avellino

C.A.P. 83030 Piazza A. Verardi Tel.: 0825/965033-965079 Fax 0825/965380

## UFFICIO COMUNALE DI PROTEZIONE CIVILE

(Scheda di adesione in qualità di volontario di Protezione Civile)

| | | | |
|---|---|---|---|
| Il/la sottoscritto/a: | | | nato il:<br>ad : |
| Residente a: | | via: | |
| n° | C.A.P. | località: | Prov.: |
| Telefono: | | Cell.: | |
| Qualifica professionale: | | | |
| **SETTORE DI PROTEZIONE CIVILE** (vedi retro) | | | |
| Lingue conosciute: | | | |
| Conoscenze informatiche: | | | |

## C H I E D E

di essere iscritto/a presso il settore di **PROTEZIONE CIVILE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Ente (se dipendente) | | | |
| via: | | n°: | C.A.P. |
| Località: | Prov.: | | Tel: |
| Codice fiscale (vedi retro) | | | |
| Socio: | Sezione: | | Gruppo: |
| Se iscritto nei ruoli di **Protezione Civile -** Prefettura di: | | | |
| Tessera n°: | Passaporto n°: | | |

Certificato di idoneità fisica (da allegare alla presente se è possibile)

| | | | |
|---|---|---|---|
| Vaccinazioni | Antiepatite | Antitifica | Antitetanica |
| | | | |
| G. sanguigno | gruppo: | Fattore RH: | CDE: |

**Venticano, lì**: ……/……/…….

**Firma**

……

Iscrizione

# NORME PER LA COMPILAZIONE DEL MODULO

(Leggere attentamente)

La presente scheda va compilata nei suoi particolari dettagli e restituita per l'inserimento nel computer << **Anagrafe Volontari Protezione civile** >>

LE SCHEDE INCOMPLETE NON VERRANNO PRESE IN CONSIDERAZIONE

**SETTORE DI PROTEZIONE CIVILE.** Il volontario deve scegliere il **SETTORE** che sa o dove vuole operare nell'ambito della Protezione Civile

## S E T T O R I

1) **SETTORE DIREZIONALE** (Ingegneri, Architetti .Geometri, Responsabili, Coordinatori, Capi Squadra)
2) **SETTORE SANITARIO** (Medici, Paramedici,Veterinari, Soccorritori, Disinfestatori)
3) **SETTORE COMUNICAZIONI** (Operatori via etere e via filo)
4) **SETTORE TECNICO** (Elettricisti, Meccanici, Idraulici, Falegnami)
5) **SETTORE EDILE** (Muratori, Carpentieri, Ergotecnici, ecc.)
6) **SETTORE AUTOTRASPORTI** (Autisti di furgoni, Camion, Autotreni, Macchine movimento terra, Elettrauto e riparatori)
7) **SETTORE LOGISTICO** (Addetti alle tende, Magazzinieri, Servizi igienici)
8) **SETTORE ALIMENTARE** (Cuochi, Camerieri, Servizi approvvigionamento)
9) **SETTORE CINOFILI**
10) **SETTORE NAUTICO** (Conduttori di natanti, Barche a motore, Sommozzatori)
11) **SETTORE AEREO** (Piloti, Piloti di elicotteri, Paracadutisti)
12) **SETTORE** (Prevenzione, Previsione beni ambientali, Rapporti con le scuole)
13) **SETTORE ANTINCENDI BOSCHIVI**
14) **SETTORE** (Rocciatori, Geologi)

Importante è l'indirizzo del datore di lavoro.

Il codice fiscale (solo per i Liberi Professionisti e Lavoratori Autonomi).

Certificato di idoneità fisica. E' sufficiente una fotocopia.

Non è indispensabile il numero di passaporto.