



**GRUPPO COMUNALE
PROTEZIONE CIVILE – VALTOPINA
VOLONTARIATO**

Sede: Piazzale della Solidarietà, 1 06030 VALTOPINA (PG)
Tel. 0742/750009 – Fax 0742/751008
e-mail: procivaltopina@libero.it

DOMANDA D'ISCRIZIONE

COGNOME _____

NOME _____

Data di presentazione della domanda _____ / _____ / _____

Data di accettazione della domanda _____ / _____ / _____

Il Volontario di cui sopra ha /non ha frequentato il corso di qualificazione in data

_____ / _____ / _____

IL SINDACO



GRUPPO COMUNALE
PROTEZIONE CIVILE – VALTOPINA
VOLONTARIATO

Sede: Piazzale della Solidarietà, 1 06030 VALTOPINA (PG)
Tel. 0742/750009 – Fax 0742/751008
e-mail: procivaltopina@libero.it

Il sottoscritto _____ nato a _____

il ____ / ____ / _____, residente a _____ Prov. _____

Via _____ N° _____ CAP _____ Tel. _____ Cell. _____

Documento di riconoscimento _____ N° _____

Rilasciato il ____ / ____ / _____ da _____ C.F. _____

Preso visione del Regolamento del Gruppo Comunale di Protezione Civile

CHIEDE

di entrare a far parte dei Volontari del Gruppo Comunale di Protezione Civile di Valtopina

A tal fine e sotto la propria responsabilità, dichiara:
(cancellare la voce che non interessa)

- 1 - di essere/non essere cittadino italiano (indicare eventuale altra cittadinanza) _____;
- 2 - di avere/non avere riportato condanne penali (indicare le eventuali condanne penali anche se sia stata concessa amnistia, indulto, condono o perdono giudiziale)

_____;
- 3 - di avere/non avere a tutt'oggi procedimenti penali a suo carico;
- 4 - di avere /non avere subito terapie psichiatriche;
- 5 - avere/non avere fatto uso di sostanze stupefacenti;
- 6 - di essere iscritto presso le seguenti altre Associazioni _____
_____;
- 7 - di essere in possesso del seguente titolo di studio _____;
- 8 - di avere attualmente i seguenti studi in corso _____;

9 - di conoscere le seguenti lingue straniere (correttamente) _____
(scolasticamente) _____;

10 - di restituire, dietro richiesta del Responsabile del Gruppo, tutti i documenti ed i materiali che gli verranno concessi in uso temporaneo dal Comune di Valtopina;

11 - di impegnarsi a comunicare alla Segreteria del Gruppo di appartenenza ogni variazione relativa alle informazioni fornite nella scheda biografica;

12 - che ogni eventuale comunicazione dovrà essergli inviata al seguente indirizzo _____
_____;

A tutti gli effetti di Legge, impegnandosi sotto la propria responsabilità a comunicare ogni Eventuale variazione di domicilio.

Data ____ / ____ / ____

Firma _____

Attesto che la firma del Sig. _____ nato a _____

il ____ / ____ / ____, residente in _____ via _____ n° _____

identificato mediante esibizione di _____

A norma dell'art.2 del D.P.R. 03/05/1957 ed artt. 20 e 26 della Legge 04/01/1986 n°15 è stata apposta in mia presenza previa ammonizione dell'interessato sulla responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità.

Data ____ / ____ / ____

Timbro

Firma _____

SCHEDA BIOGRAFICA

Dati Anagrafici

Cognome _____ Nome _____
Nato a _____ il _____ Cod. Fisc. _____
Residente in _____ Via _____ n° _____
Tel. _____ Cell. _____

Dati Sanitari

Gruppo Sanguigno _____ Fattore RH _____
Vaccinazioni Antitetanica Scadenza ____/____/____
 Antiepatite A Scadenza ____/____/____
 Antiepatite B Scadenza ____/____/____
Allergie _____

Dati Scolastici ed Occupazionali

Titolo di studio _____ Professione _____
Conoscenza Lingue Straniere _____
Lavoratore Autonomo Dipendente Impresa Privata Dipendente Pubblico
Estremi Datore di Lavoro _____
Indirizzo _____ Tel. _____
CAP _____ Città _____ Provincia _____

Abilitazioni e Brevetti

Patente Cat. _____ N° _____ Rilasciata il ____/____/____ K Cat. _____
Brevetti _____

Attività Sociali

Precedenti esperienze di volontariato SI NO
Campo di Attività _____
Socio/Membro di Enti/Associazioni _____

Dati Antropometrici

Altezza _____ Peso Kg _____ n° Scarpe _____ Taglia Camicia _____
Taglia Pantaloni _____ Taglia Giacca _____