

Allegato

**Al Sindaco
del Comune di
Villa San Giovanni**

**DOMANDA DI AMMISSIONE
AL GRUPPO COMUNALE DEI VOLONTARI DI PROTEZIONE CIVILE**

Io sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____

CHIEDO

Di essere ammesso/a nel Gruppo Comunale di Volontariato di Protezione Civile del Comune di Villa San Giovanni disciplinato dal Regolamento del gruppo Comunale volontari di Protezione Civile approvato con atto di Consiglio Comunale n. 23 del 13.04.2012.

A tal fine, ai sensi e per gli effetti degli articoli 46/47 e 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa), consapevole delle responsabilità penale per il rilascio di false dichiarazioni, sotto la propria responsabilità.

DICHIARO

Di essere nato/a: _____ (_____) il _____

Di essere residente/domiciliato a: _____ (_____) _____

In Via _____ n° _____ cap. _____

Stato civile _____ codice fiscale _____

Telefono fisso _____ telefono cellulare _____

Indirizzo e mail _____ PEC _____

- di essere cittadino / a italiano/a;
- di avere il godimento dei diritti civili e politici;
- di non avere riportato condanne penali, non aver conoscenza di procedimenti penali in corso a proprio carico e non essere destinatario di misure di sicurezza o misure di prevenzione cautelare;

- di non essere stato espulso dalle Forze Armate, dai Corpi militarmente organizzati o da Organizzazioni di volontariato, né destituito dai pubblici uffici;
- di essere fisicamente idoneo allo svolgimento delle attività, esterne e/o interne;

RICONOSCO

- di avere preso visione integrale e acquisito piena conoscenza del Regolamento del Gruppo Comunale Volontari di Protezione Civile del Comune di Villa San Giovanni, di cui accetta le condizioni e gli impegni conseguenti;
- di essere pienamente consapevole che la presente richiesta di ammissione eventualmente seguita dall'iscrizione nel Gruppo comunale, non comporta l'instaurazione di alcun rapporto di lavoro dipendente o autonomo con il Comune e che mai potrò pretendere alcunché dall'Ente stesso a corrispettivo della propria opera

AUTORIZZO

La trattazione dei dati personali, ai sensi del decreto legislativo G.D.P.R. 2016/679 (Regolamento generale sulla protezione dei dati personali)

Data _____

Firma _____

Allego:

- copia del documento di riconoscimento : _____
- certificato di idoneità allo svolgimento delle attività, esterne e/o interne, rilasciato dalla competente Azienda Sanitaria Locale (A.S.L.), o altro certificato equipollente