**Al Sindaco**

**Del Comune di Galati Mamertino**

**Via Roma n° 90**

**98070 Messina**

**Email: info@comune.galatimamertino.me**.it

Io sottoscritto/a

Cognome…………………………………………………………………………….. Nome………………………………………………………….

# CHIEDO

di aderire al Gruppo Comunale Volontari di Protezione Civile del Comune di Galati Mamertino, allo scopo di prestare opera in attività di previsione, prevenzione, soccorso e superamento di emergenze senza fini di lucro o vantaggi personali.

A tal fine, ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n.445 (Testo unico delle diposizioni legislative e regolamentari in materia di

documentazione amministrativa), consapevole della responsabilità penale per il rilascio di dichiarazioni mendaci prevista dall’articolo 76 del predetto D.P.R., sotto la propria responsabilità.

# DICHIARO

* Di essere nato/a:………………………………………………………………………………………. (……………) il………………………
* Di essere residente/domiciliato a:…………………………………………………………………………………….. (… )

In via………………………………………………………………………………………… n⁰. ……………….. CAP…………………………….. Stato civile …………………………………. Codice fiscale …………………………………………………………………………………….. Telefono fisso…………………………………………. Cellullare ………………………………………………………………………………. Indirizzo e-mail………………………………………………………………………………………………………………………………………... Gruppo sanguigno……………………………………………………………………………………………………………………………………

* di essere cittadino/a italiano/a;
* di non aver riportato condanne penali rilevanti ai fini dello svolgimento del servizio e non essere destinatario di misure di sicurezza o misure di prevenzione;
* di non essere stato espulso e/o essere iscritto a Organizzazione/Associazione/Gruppo di Volontariato;
* di essere fisicamente idoneo allo svolgimento delle attività, esterne ed interne;
* di partecipare alle attività del gruppo con impegno, lealtà senso di responsabilità e spirito di collaborazione;
* di impegnarmi inoltre all’accettazione ed al rispetto del Regolamento Comunale del Gruppo Volontari di Protezione Civile;
* che le dichiarazioni attestanti le note caratteristiche personali, contenute nel questionario Informatico di cui all’allegato “A” sono rispondenti al vero.
* di avere preso visione del Regolamento Comunale del Gruppo Volontari di Protezione Civile pubblicato all’albo pretorio on-line del Comune di Galati Mamertino;
* di essere pienamente consapevole che l’iscrizione nel Gruppo comunale, non comporta l’instaurazione di alcun rapporto di lavoro dipendente o autonomo con il Comune e che, dunque, mai potrà pretendere alcunché dall’ente stesso a corrispettivo della propria opera;

# AUTORIZZO

Il trattamento dei dati personali, ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali) come da informativa di seguito riportata:

Galati Mamertino, li…………………………………………

……………………………………………………………………………….

Firma

NB – L’ammissione al gruppo è subordinata all’accettazione della domanda da parte del Sindaco. NB – Allegare alla suddetta domanda di ammissione copia di carta d’identità e codice fiscale.

Gruppo Comunale Volontari di Protezione Civile

QUESTIONARIO INFORMATIVO

(allegato A)

Ad integrazione della domanda di ammissione al Gruppo Comunale Volontari Protezione Civile del Comune di Galati Mamertino, ai fine di fornire ulteriori elementi di valutazione, io sottoscritto/a

Cognome……………………………………………………………………………… Nome……………………………………………………………..

# DICHIARO

1. di aver avuto/ non aver avuto (cancellare la locuzione che non interessa) precedenti esperienze presso altri Enti/Associazioni nel settore della Protezione Civile (specificare la tipologia delle

esperienze e la durata delle stesse):

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..;

1. di aver avuto/ non aver avuto (cancellare la locuzione che non interessa) precedenti esperienze in settori analoghi a quello della Protezione Civile (specificare la tipologia delle esperienze e la durata delle stesse):

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..;

1. di svolgere la seguente attività lavorativa:

Professione ……………………………………………………………………………………………………………………………………… Azienda …………………………………………………………………………………………………………………………………………… Via ………………………………………………………………………………. N………………… Comune…………………………………………………………… CAP ……………………… Prov. ………………….

Telefono………………………………………………. Fax ….………………………………………..

E-mail ;

1. di possedere il seguente titolo di studio:……………………………………………………………………………………… conseguito il ……………………………………………… presso ;
2. di essere in possesso della patente di guida categoria ……………………….., rilasciata il …………………….. e con scadenza il ……………………………(CAP cat );
3. di non essere attualmente iscritto ad alcuna Organizzazione/Associazione/Gruppo di Volontariato;
4. di possedere le seguenti altre conoscenze e professionalità (indicare altre competenze tecniche, informatiche, scientifiche, sanitarie, ecc.):

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Altro…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………… Firma