Amministrazione destinataria

Comune di Colle di Val d'Elsa

Ufficio destinatario

Polizia Municipale

Domanda di iscrizione al nucleo comunale di protezione civile

Il sottoscritto

Cognome | **Nome** | **Codice Fiscale**

Data di nascita | **Sesso** | **Luogo di nascita** | **Cittadinanza**

Residenza

Provincia | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **Barrato** | **Interno** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **CAP**

Telefono cellulare | **Telefono fisso** | **Posta elettronica ordinaria** | **Posta elettronica certificata**

☐ iscritto all'associazione

Specificare

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

l'iscrizione al gruppo comunale di protezione civile nei seguenti settori di attività

Settori di attività (*)

(*) indicare almeno tre settori di attività in ordine di preferenza

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

☑ di

- ○ essere disposto a prestare la propria opera anche al di fuori del Comune di Colle di Val d'Elsa
- ○ non essere disposto a prestare la propria opera anche al di fuori del Comune di Colle di Val d'Elsa

- [x] di essere disposto a
  - [x] partecipare ai corsi di addestramento e alle esercitazioni, nei tempi e nei modi che verranno indicati
  - [x] sottoporsi alle vaccinazioni che verranno richieste in caso di impiego nelle zone colpite da calamità
- [x] di impegnarsi a rendersi facilmente reperibile per l'impegno in caso di necessità su richiesta del Sindaco o del Prefetto
- [x] di accettare gli indennizzi previsti dalla legge per i volontari della protezione civile in caso di infortunio e infermità derivate direttamente da cause di servizio
- [x] di aver letto e accettato integralmente il Regolamento del Nucleo Alta Valdelsa e il relativo Regolamento interno

DICHIARA INOLTRE

- [x] di
  - [x] essere in possesso del seguente titolo di studio

    Titolo
  - [x] esercitare la seguente professione

    Professione

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- [x] copia del certificato medico
  (rilasciato dal medico curante, che attesta l'idoneità psicofisica)
- [x] una fotografia in formato tessera
- [ ] copia del documento di identità
  (da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- [ ] altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- [ ] dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Luogo	Data	il dichiarante
Colle di Val d'Elsa		