



# DISTRETTO DEL PIOVESE

"Servizio di protezione Civile"

PROVINCIA DI PADOVA



Arzergrande - Bovolenta - Brugine - Codevigo - Correzzola - Legnaro -  
Piove di Sacco - Polverara - Pontelongo - Ponte S. Nicolo' - Saonara

**Oggetto:** RICHIESTA AMMISSIONE AL GRUPPO COMUNALE VOLONTARI DI  
PROTEZIONE CIVILE DI: **PIOVE DI SACCO**

Al Signor SINDACO  
del Comune di **PIOVE DI SACCO**  
Gruppo Comunale di Protezione Civile  
**S E D E**

II sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ ,  
residente a \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_ CAP. \_\_\_\_\_ in  
Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
Cod. Fisc \_\_\_\_\_ con il seguente recapito Telefonico n. \_\_\_\_\_  
Fax. n. \_\_\_\_\_ ; cell n. \_\_\_\_\_ ; e-mail \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ .

## CHIEDE

di essere ammesso al gruppo Comunale Volontari di protezione Civile del Comune **Piove di Sacco**.

A tal fine dichiara:

- Di essere interessato alla/e seguenti specialita:

<input type="checkbox"/> studio e prevenzione o tecnico	<input type="checkbox"/> operativa
<input type="checkbox"/> tecnico - logistica	<input type="checkbox"/> tutela ambientale ed artistica
<input type="checkbox"/> socio - assistenziale	<input type="checkbox"/> _____
- la dichiarazione di non trovarsi nelle condizioni di impedimento previste dalle leggi che regolano la partecipazione alle Associazioni di volontariato nelle attività di Protezione Civile (sussistenza di requisito di morali, affidabilità e capacità operativa, vedi L. 225/92 "Istituzione del Servizio Nazionale della Protezione Civile", DPR 21/09/94 n. 613 "Regolamento recante norme concernenti la partecipazione delle associazioni di volontariato nelle attività di Protezione Civile"; L. 25/9/96 n. 496 di conversione del D.L. 393/96 "Interventi urgenti di Protezione Civile");
- di accettare che l'ammissione a/ Gruppo sarà subordinata alla frequenza ed al superamento del/i corso/i di formazione e del successivo periodo di prova dei sei mesi;
- di accettare le norme contenute nel presente avviso;
- di accettare il Regolamento Comunale dei Volontari di Protezione Civile;
- si riserva di trasmettere il proprio curriculum personale al fine di consentire la valutazione della preparazione posseduta.

IN FEDE

## A UTORIZZAZIONE A TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

**AUTORIZZA** ai sensi dell'art. 10 della Legge 31.12.1996 n° 675, L'amministrazione Comunale di **Piove di Sacco** al trattamento di tutti i dati personali forniti con la domanda di ammissione al Gruppo Comunale di Volontari di Protezione Civile, nell'ambito delle attività strettamente connesse con l'espletamento della attività formativa o delle emergenze a cui i volontari dovessero essere chiamati.

Con al presente autorizzo a comunicare i miei numeri telefonici agli altri volontari iscritti al Gruppo di protezione civile comunale e Distrettuale, per la gestione della catena di allarme. Mi impegno a non diffondere ad altri i numeri telefonici comunicatimi con gli scopi sopra riportati.

Piove di Sacco il \_\_\_\_\_

IN FEDE

Allego alla presente **una foto tessera** e i seguenti dati indispensabili per il completamento dell'iscrizione al gruppo Comunale:

Gruppo sanguigno tipo: \_\_\_\_\_ ; vaccino: \_\_\_\_\_ data: \_\_\_\_\_ ;

vaccino: \_\_\_\_\_ data: \_\_\_\_\_ ; vaccino: \_\_\_\_\_ data: \_\_\_\_\_ ;

Titolo di Studio: \_\_\_\_\_

Professione: \_\_\_\_\_ ; Specializzazione: \_\_\_\_\_ ;

Passaporto n. \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_ ;

Carta Identità n. \_\_\_\_\_ rilasciata il \_\_\_\_\_ ;

Patenti possedute cat. \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ del : \_\_\_\_\_ ;

Datore di Lavoro \_\_\_\_\_ con sede legale

in \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Via/P.zza: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ P.Iva \_\_\_\_\_ ;

Reg. Imprese n. \_\_\_\_\_ Tel n. \_\_\_\_\_ Fax n. \_\_\_\_\_ ;

Altri dati utili \_\_\_\_\_

Corsi posseduti \_\_\_\_\_

Data ultima Visita Medica per attività di volontariato eseguita il \_\_\_\_\_.