DOMANDA DI ISCRIZIONE PRESSO IL GRUPPO COMUNALE VOLONTARI DI PROTEZIONE CIVILE CITTÀ DI CAPRI

Alla Città di Capri
Settore V – Polizia Municipale / Coordinamento Volontariato di P.C.
Piazza Umberto I n. 9 – 80073 Capri (NA)
protocollo.cittadicapri@legalmail.it

IL SOTTOSCRITTO

nome _____, cognome _____,
nato/a il ____/____/_____ a _____, Prov. _____,
Codice Fiscale _____,
residente a _____, Prov. _____,
all'indirizzo _____, CAP _____,
email _____,
cellulare _____ telefono _____
titolo di studio _____,
titoli ulteriori (attestati/certificazioni/specializzazioni) _____
_____
_____,
attualmente ☐ occupato ☐ disoccupato ☐ studente ☐ pensionato ☐ altro _____,
professione _____,
Patente di Guida ☐ A ☐ B ☐ C ☐ D ☐ altro _____;

CHIEDE

di essere iscritto presso il Gruppo Comunale Volontari di Protezione Civile Città di Capri.
A tal fine, consapevole dei reati in materia di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti di cui al D.P.R. 445/2000, art. 76;

DICHIARA

- di aver preso visione del Regolamento per la costituzione e la gestione del Gruppo Comunale Volontari di Protezione Civile, della Città di Capri, approvato con Deliberazione di Consiglio Comunale n. 21 del 20/06/2023;
- di non aver riportato condanne penali;
- di non essere destinatario di provvedimenti che riguardino l'applicazione di misure di prevenzione;
- di non essere interdetto dai pubblici uffici;
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

ALLEGA

- n. 2 fotografie formato tessera;
- fotocopia della Carta d'Identità;
- certificato medico di costituzione fisica adatta all'esercizio dell'attività di operatore generico di Protezione Civile.

Luogo e data

Firma