



Gruppo Intercomunale di Protezione Civile Erba - Laghi



Sede Istituzionale: c/o Comuni di Erba p.zza Prepositurale 1 22036 Erba (Co) tel 031/615200
Sede operativa: Via Pian dei Resinelli, 22036 Erba (Co) tel Sede - 031/549074

Al Sig. SINDACO
Del Comune di Erba (Co)

OGGETTO: Richiesta di iscrizione al gruppo Intercomunale di Protezione Civile "Erba-Laghi"

IL SOTTOSCRITTO:

Cognome Nome
Nato a Il
Residente in via n° Città Prov.
Stato Civile Patente
Titolo di Studio
Tel Cell. Fax
E-Mail
Codice Fiscale
Carta D'identità

- Professione
 - Lavoratore Dipendente presso/datore di lavoro
 - Lavoratore autonomo
- Studente
- Pensionato
- Disoccupato

CHIEDE

Di far parte del Gruppo Intercomunale Volontari Protezione Civile "Erba-Laghi" in qualità di membro volontario.





Gruppo Intercomunale di Protezione Civile Erba - Laghi



Sede Istituzionale: c/o Comune di Erba p.zza Prepositurale 1 22036 Erba (Co) tel 031/615200
Sede operativa: Via Pian dei Resinelli, 22036 Erba (Co) tel Sede - 031/549074

DICHIARA

Nel rispetto di quanto previsto dal Regolamento di attuazione dell'albo Regionale del Volontariato di Protezione Civile (r.r. n°9 del 18 ottobre 2010):

- Che le specializzazioni di propria competenza e/o interesse sono le seguenti:

| Prevalente / Principale | Secondaria |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Logistica / gestionale | <input type="checkbox"/> Logistica / gestionale |
| <input type="checkbox"/> Cinofili | <input type="checkbox"/> Cinofili |
| <input type="checkbox"/> Subacquei e Soccorso Nautico | <input type="checkbox"/> Subacquei e Soccorso Nautico |
| <input type="checkbox"/> Intervento idrogeologico | <input type="checkbox"/> Intervento idrogeologico |
| <input type="checkbox"/> Antincendio boschivo (A.I.B.) | <input type="checkbox"/> Antincendio boschivo (A.I.B.) |
| <input type="checkbox"/> Tele-radiocomunicazioni | <input type="checkbox"/> Tele-radiocomunicazioni |
| <input type="checkbox"/> Nucleo di pronto intervento di cui all'art 6, comma 2 della l.r. 16/2004 | <input type="checkbox"/> Nucleo di pronto intervento di cui all'art 6, comma 2 della l.r. 16/2004 |
| <input type="checkbox"/> Impianti tecnologici e servizi essenziali | <input type="checkbox"/> Impianti tecnologici e servizi essenziali |
| <input type="checkbox"/> Unità equestri | <input type="checkbox"/> Unità equestri |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

- Relativamente all'appartenenza ad altre Organizzazioni/Associazioni di volontariato di protezione civile:
 - Di non essere iscritto ad altra Organizzazione/Associazione di volontariato di protezione civile;
 - Di essere iscritto e svolgere funzioni operative in altra Organizzazione/Associazione di volontariato di protezione civile.
 - Di essere iscritto in altra Organizzazione/Associazione di volontariato di protezione civile ma non svolgere funzioni operative; (In caso di appartenenza a più Organizzazioni/Associazioni, specificare quali:.....)
 - Di essere disponibile a svolgere compiti operativi, secondo turnazioni stabilite dall'organizzazione e/o in casi di emergenza e/o esercitazione di protezione civile, e qualsiasi attività richiesta dalle autorità competenti;
 - Interventi nell'ambito del territorio provinciale;
 - Interventi nell'ambito del territorio extraprovinciale;





Gruppo Intercomunale di Protezione Civile Erba - Laghi



Sede Istituzionale: c/o Comuni di Erba, z.z.a Prepositurale 1 22036 Erba (Co) tel 031/615200
Sede operativa: Via Pian dei Resinelli, 22036 Erba (Co) tel Sede - 031/549074

- Attività di informazione, previsione e prevenzione;
 - Organizzazione e/o partecipazione ad esercitazione di protezione civile;
 - Di non essere disponibile a svolgere compiti operativi in caso di emergenza e/o esercitazione di protezione civile.
- Di osservare il regolamento per la gestione interna del Servizio di protezione civile Erba Laghi.

Allega:

- Certificato medico di sana e robusta costituzione fisica
- N.2 fototessere
- Fotocopia carta d'identità fronte/retro

Luogo e data

.....

Firma

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti della legge 196/03 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data

.....

Firma





Gruppo Intercomunale di Protezione Civile Erba - Laghi



Sede Istituzionale: c/o Comuni di Erba p.zza Prepositurale 1 22036 Erba (Co) tel 031/615200
Sede operativa: Via Pian dei Resinelli, 22036 Erba (Co) tel Sede - 031/549074

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI (ART. 46 D.P.R. 445 del 28 Dicembre 2000)

Il/la sottoscritto/a _____

Nato a _____ (_____) il _____

Residente a _____ prov. _____ in via _____ n° _____

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 de 28 dicembre 2000.

DICHIARA

- Di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa.
- Di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali.

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti della legge 196/03 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data _____

Firma

