

ISCRIZIONE al Nucleo Comunale Volontari Protezione Civile

Al Sig. Sindaco del Comune

di Capodrise (CE)

Ufficio di Protezione Civile c/o

Comando di Polizia Locale

__L__ sottoscritt__ _____
nat__ a _____ il _____, residente o domiciliato in
_____ alla via _____ n. _____
C.F. _____ telefono _____ cell. _____
e-mail: _____,

CHIEDE

alla S.V. l'iscrizione al Nucleo Comunale Volontari per la Protezione Civile di Capodrise.

Dichiara di svolgere la seguente attività lavorativa _____

presso _____

Di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____

Di voler preferibilmente svolgere le attività secondo la seguente disponibilità/reperibilità, anche a
turni: _____

Dichiara, inoltre:

- a) di essere cittadino della Comunità Europea;
- b) di avere il godimento dei diritti civili e politici;
- c) di non aver subito condanne o avere procedimenti penali in corso;
- d) di aver un'età non inferiore ai diciotto (18) e non superiore ai settanta (70) anni;
- e) di non essere stato espulso dalle Forze Armate, dai Corpi militarmente organizzati o da organizzazioni di volontariato, né destituito da pubblici uffici;
- f) di non avere interessi contrastanti o di aderire ad altra organizzazione o associazione con gli stessi scopi del Nucleo Comunale Volontari per la Protezione Civile;
- g) di aver preso visione del Regolamento Comunale di Protezione Civile e degli atti collegati, soprattutto per ciò che attiene la collaborazione funzionale con la struttura comunale sia in regime di ordinarietà che in emergenza.

Si impegna a rispettare tutte le norme vigenti in materia, nonché tutte le disposizioni che saranno impartite dalla struttura comunale di Protezione Civile, che resta l'unica competente per la materia.

Acconsente che i propri dati vengano inseriti negli archivi dell'Ente e trattati nel rispetto delle normative vigenti.

Allega alla presente i seguenti documenti (autocertificati laddove consentito):

- 1) Autocertificazione (in sostituzione del certificato di residenza);
- 2) Certificazione dei titoli e/o specializzazioni possedute;
- 3) Copia documento di riconoscimento in corso di validità;
- 4) Copia patente di guida posseduta;
- 5) N. 2 (due) fotografie formato tessera (In alternativa anche in forza digitale).

Con osservanza

Firma _____

Data _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

(D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

__L__ sottoscritt__ _____
nat__ a _____ il _____, residente o domiciliato in
_____ alla via _____ n. _____,
consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 in caso di
dichiarazioni mendaci e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al
provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all'art. 75 del citato D.P.R. n.
445/2000, al fine di richiedere la propria iscrizione al Nucleo Comunale Volontari di Protezione Civile
del Comune di Capodrise (CE),

DICHIARA

I. di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____

II. di essere in possesso delle seguenti ulteriori qualifiche/specializzazioni/attestati:

III. di non aver mai subito condanne penali e di non avere carichi pendenti.

Firma _____

Data _____