Foto tessera

**Modello "B"**

**AL SIG. SINDACO**
**c/o Gruppo Comunale Protezione Civile**
**Ufficio/Staff del Sindaco**
**Palazzo De NOBILI via Iannoni**
**C.a.p. 88100 - CATANZARO**

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AL GRUPPO COMUNALE DEI VOLONTARI DI PROTEZIONE CIVILE**

Io sottoscritto/a Cognome _____ Nome_____

nato/a : _____ (_____) il_____

residente /domiciliato a:_____(____)

in via n°_____ _____ Cap._____

Stato Civile _____codice fiscale_____

telefono fisso_____telefono cellulare_____ indirizzo e- mail_____

**CHIEDE**

Di essere iscritto/a di cui all'avviso pubblico del Comune di Catanzaro ,al Gruppo Comunale di Protezione Civile,in qualità di Volontario.

**DICHIARA**

Ai sensi e per gli effetti degli articoli 46/47 e 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa), consapevole della responsabilità penale per il rilascio di false dichiarazioni, sotto la propria responsabilità

- Di avere il godimento dei diritti civili e politici;
- Di non essere stato espulso da Organizzazioni/Associazioni/Gruppo di Volontariato;
- Di essere fisicamente idoneo allo svolgimento delle attività,esterne ed interne;
- Di non aver riportato condanne penali ,non aver conoscenza di procedimenti penali in corso a proprio carico e non essere destinatario di misure di sicurezza o misure di prevenzione;
- Di non avere incarichi direttivi o di essere iscritti in altri gruppi di Protezione Civile Locali o Nazionali:

**RICONOSCO**

- Di avere preso visione dell'avviso per l'iscrizione al Gruppo Comunale di Volontariato di Protezione Civile del Comune di Catanzaro di cui accetta le condizioni e gli impegni conseguenti;

- Di essere consapevole che la presente richiesta di iscrizione nel Gruppo Comunale, non comporta l'instaurazione di alcun rapporto di lavoro dipendente o autonomo con il Comune e che mai potrò pretendere alcunché dall'Ente stesso a corrispettivo della propria opera;

In allegato alla presente domanda:

- Certificato medico,attestante la sana e robusta costituzione;
- Fotocopia del documento di identità;
- Due fotografie formato tessera.

**AUTORIZZO**

Il trattamento dei dati personali, ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003, n° 196 (Codice in materia dei protezione dei dati personali)

Data_____ Firma_____