



Comune di Cornaredo

# PROTEZIONE CIVILE GRUPPO COMUNALE VOLONTARI

Via dei Mille 33 20010 Cornaredo MI tel. 0293263332 fax. 0293263334  
e-mail [protezione.cornaredo@tiscali.it](mailto:protezione.cornaredo@tiscali.it) cell. 3356485489



Regione Lombardia

All'ill.mo Sig. Sindaco

**OGGETTO : Domanda di iscrizione nel ruolino dei Volontari di Protezione Civile**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
 Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ cod. fisc. \_\_\_\_\_  
 Residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_  
 Recapiti telefonici : casa \_\_\_\_\_ uff. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_  
 E – mai personale \_\_\_\_\_ patente \_\_\_\_\_  
 Titolo di studio \_\_\_\_\_ Professione \_\_\_\_\_  
 Specializzazioni \_\_\_\_\_  
 Datore di lavoro \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_  
 CAP \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art. 23 1° comma del D.P.R. 06/02/1981 N° 66

## CHIEDE

**Di poter offrire volontariamente la propria opera , senza alcuna finalità di lucro , presso il Gruppo Volontari Comunale di Protezione Civile di Cornaredo**

Lo scrivente si impegna a :

Rispettare lo statuto e il Regolamento operativo del Gruppo

Partecipare ai corsi di addestramento ed alle esercitazioni pratiche a cui sarà indirizzato

Partecipa con regolarità alle riunioni ufficialmente convocate dei volontari del Gruppo

Rendersi disponibile, in caso di necessità , per l'impiego in attività di Protezione Civile

Mantenere in efficienza l'equipaggiamento che gli verrà eventualmente assegnato

Rendere noto ogni eventuale cambio di residenza o di luogo/modalità di reperibilità

Sottoporsi alle vaccinazioni previste , con i periodici richiami (antitifica,paratifica,antitetanica,consigliata antiepatitica)

Inoltre

## DICHIARA

Di essere in possesso dei necessari requisiti psicofisici che lo rendono idoneo in ogni impiego operativo tra quelli previsti dalle attività di Protezione Civile . A titolo di conferma produce in allegato documento di idoneità rilasciato dal Medico indicato dal Comune . In assenza di tale documento, il volontario accetta di essere utilizzato unicamente in attività sedentarie.

Con la presente domanda si autorizza il trattamento dei dati personali secondo la legge 675 del 31/12/1996

Cornaredo li \_\_\_\_\_

In fede \_\_\_\_\_