

	<p>Amministrazione destinataria Comune di Cervignano del Friuli</p> <p>Ufficio destinatario Protezione Civile e Cimiteri, Gestione Rifiuti</p>	
---	--	--

Comunicazione di dimissioni dal gruppo comunale di volontari di protezione civile

Il sottoscritto									
Cognome			Nome			Codice Fiscale			
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza									
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	SNC	CAP
								<input type="checkbox"/>	
Telefono fisso		Telefono cellulare		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata			

COMUNICA

le proprie dimissioni dal Gruppo di Protezione Civile del Comune di Cervignano del Friuli, come di seguito motivate

Motivazioni

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- di restituire il tesserino identificativo a suo tempo rilasciatogli dalla protezione civile della Regione

Numero tesserino identificativo

di aver provveduto a restituire nelle mani del coordinatore del gruppo, le seguenti dotazioni individuali di protezione

<input type="checkbox"/>	un giaccone impermeabile e traspirante con corpetto termico
<input type="checkbox"/>	un copri pantalone
<input type="checkbox"/>	un giubbino
<input type="checkbox"/>	una salopette
<input type="checkbox"/>	una tuta
<input type="checkbox"/>	due gilet alta visibilità
<input type="checkbox"/>	un maglione
<input type="checkbox"/>	due polo a manica lunga
<input type="checkbox"/>	due polo a manica corta
<input type="checkbox"/>	un berretto invernale
<input type="checkbox"/>	uno zucchetto
<input type="checkbox"/>	un elmetto
<input type="checkbox"/>	una cintura
<input type="checkbox"/>	un paio di guanti da lavoro
<input type="checkbox"/>	un paio di calzature
<input type="checkbox"/>	un paio di stivali
<input type="checkbox"/>	un borsone
<input type="checkbox"/>	uno zaino
<input type="checkbox"/>	altre dotazioni (specificare)

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

<input checked="" type="checkbox"/>	dichiarazione del coordinatore di conferma ricevuta del materiale
<input checked="" type="checkbox"/>	copia documento d'identità del coordinatore
<input type="checkbox"/>	documento di identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Cervignano del Friuli		
Luogo	Data	Il dichiarante