

	Amministrazione destinataria Comune di Cervignano del Friuli	
	Ufficio destinatario Protezione Civile e Cimiteri, Gestione Rifiuti	

## Domanda di ammissione al 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
Telefono fisso		Telefono cellulare		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata	

<input type="checkbox"/> in qualità di genitore, tutore o affidatario del minorenne							
<i>(da compilare solo in caso di iscrizione di un minorenne)</i>							
Cognome			Nome			Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza	
Residenza							
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato
Telefono fisso		Telefono cellulare		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata	

### CHIEDE

<input type="radio"/>	di essere ammesso
<input type="radio"/>	di ammettere il minorenne sopraccitato

a far parte del Gruppo di volontari di protezione civile di Cervignano del Friuli, iscritto al n. 77/92 dell'Elenco regionale delle Associazioni di volontariato di cui all'articolo 30 della Legge Regionale 31/12/1986, n. 64, con l'inserimento nell'iter di formazione ed abilitazione alla specializzazioni previste nel settore di attività tecnico-logistico.

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

<input checked="" type="checkbox"/>	di essere in possesso dei requisiti psico fisici necessari per l'ottenimento dell'idoneità all'attività di protezione civile
<input type="radio"/>	senza limitazioni note
<input type="radio"/>	con le seguenti limitazioni note
	Limitazioni

- di aver sempre mantenuto una buona condotta civica
- di non aver riportato condanne irrevocabili e di non essere sottoposto a procedimenti penali che siano pregiudizievoli per il servizio di volontariato in seno al gruppo in parola
- di aver preso visione ed accettare integralmente le disposizioni contenute nel Regolamento comunale e di svolgere attività non contrastanti con le finalità previste nel gruppo in parola
- di essere disponibile a partecipare alle attività di addestramento organizzate dal gruppo, nonché alle attività ordinarie e straordinarie di protezione civile
- di prendere atto che la partecipazione alle attività di formazione, informazione, addestramento ed esercitazione, costituiscono requisito per il mantenimento dell'iscrizione nel Gruppo
- di essere consapevole che l'articolo 14 del Regolamento prevede la cancellazione dal gruppo comunale di protezione civile nei seguenti casi: per inidoneità fisica accertata da ufficiale sanitario o rifiuto ad eseguire le visite e/o analisi previste; per grave mancanza o negligenza nell'espletamento del servizio accertata dal sindaco, dal responsabile comunale o dal coordinatore e/o vice-Coordinatore previo contraddittorio; per ingiustificata assenza avvenuta per almeno cinque volte consecutive nel caso di convocazione per qualsiasi motivo, accertata dal sindaco o dal responsabile del servizio o dal coordinatore e/o vice-Coordinatore; per negligenza e incuria nell'uso e nella conservazione dell'equipaggiamento, attrezzatura e automezzi assegnati; per inadempienze a quanto stabilito dall' articolo 8 del presente Regolamento
- in caso di iscrizione di minorenni, di essere a conoscenza che, fino al compimento della maggiore età, potrà partecipare ad attività formative ed istruzionali, con esclusione dei corsi per la guida automezzi fuoristrada nonché delle attività di emergenza

Eventuali annotazioni

<b>Elenco degli allegati</b>	
<i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i>	
<input checked="" type="checkbox"/>	scheda volontariato
<input type="checkbox"/>	documento di identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

<b>Informativa sul trattamento dei dati personali</b>	
<i>(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)</i>	
<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