



## Gruppo Volontari di Protezione Civile La Fenice



Al Presidente del  
Gruppo Volontari  
di Protezione Civile  
**La Fenice**

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

compilando e sottoscrivendo la scheda informativa sottostante, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n°445/2000,

### CHIEDE

Di aderire come socio volontario per le attività di Protezione Civile del Gruppo Volontari di Protezione Civile LA FENICE e di prestare servizio in adempimento alle mansioni previste dallo Statuto e da eventuali Regolamenti interni.

#### DATI ANAGRAFICI

Cognome	
Nome	
Indirizzo	
c.a.p.	
Comune	
Provincia	
Data di nascita	
Luogo di nascita	
Provincia di nascita	
Codice fiscale	
e-mail	
Tel. Abitazione	
Cellulare	
Tel. H24	
Fax	
Altri Telefoni	



# Gruppo Volontari di Protezione Civile La Fenice



## DATI PROTEZIONE CIVILE

Disponibile ad essere operativo	
Corso di base	
Patente di guida	
Lingua conosciuta	
Altra lingua	
Titolo di studio	
Ambito di operatività	
Tempi di reperibilità	

## METODO AUGUSTUS

Medici	
Altro personale sanitario	
Conducenti	
Operatori Tecnici	
Operatori Sociali	
Specialisti	
Tecnici Professionali	

## DATI PER PRECETTAZIONI

Tipologia di lavoro	
Ente o Azienda	
A=Pubblica, B=Privata	
Datore di Lavoro (dati)	
Indirizzo	
Comune	
c.a.p.	
Provincia	
Telefono	
Fax	
e-mail	
Autonomo: (professione)	



**Dichiarazione Sostitutiva di Certificazione**

(art.46, D.P.R. 445/2000 e art.12 del Regolamento Regione Lombardia 8 Giugno 2001, n°3)

DICHIARA

- Di non aver riportato condanne penali.
- Di non essere a conoscenza di provvedimenti a mio carico iscritti nel casellario giudiziale ai sensi dell'Art. 686 del C.C.P.
- Di non aver subito sanzioni amministrative o penali derivanti da abuso di alcol o sostanze stupefacenti
- Di non aver mai fatto abuso di alcol o sostanze stupefacenti
- Di non far uso di sostanze stupefacenti

**Dichiarazione di Disponibilità di Servizio**

(art.8 del Regolamento Regione Lombardia 8 Giugno 2001, n°3)

DICHIARA

- Di essere disponibile a svolgere compiti operativi nell'ambito di interventi di Protezione Civile.
- Di non essere disponibile a svolgere compiti operativi nell'ambito di interventi di Protezione Civile.
- Di fornire la propria operatività esclusivamente per questa Associazione.

**Dichiarazione di Gratuità del Servizio**

(legge quadro sul volontariato n°266 del 11 Agosto 1991-G.U. 22-08-1991 n°196)

DICHIARA

- Di non percepire in nessuna forma, (economica o prestazioni e servizi) alcuna ricompensa, per i servizi assicurati all'Associazione.

ALLEGA

- N°2 Fotografie formato tessera;
- Fotocopia tesserini vaccinazioni;
- Dichiarazione medica dello Stato di Salute e delle patologie personali;
- Copie di attestati e specializzazioni personali in campi inerenti alla Protezione Civile;

informativa ai sensi dell'art. 10 della Legge 675/96

i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

DATA: \_\_\_\_\_

In fede il Richiedente	Il Presidente, per l'accettazione
------------------------	-----------------------------------