



Al Comune di CODOGNO

Codice ISTAT 98019

Ufficio Protezione Civile

## Richiesta di iscrizione al gruppo di volontari di protezione civile

Il sottoscritto					
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso (M/F)	Luogo di nascita		Cittadinanza	
Residenza					
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico	CAP
Telefono casa		Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata (domicilio digitale)	

### CHIEDE

di essere iscritto al gruppo comunale dei volontari di protezione civile, con la seguente possibilità di raggiungimento della sede operativa di coordinamento in caso di stato di emergenza

<input checked="" type="checkbox"/> da casa	
Dalle ore	Alle ore
Nei giorni	
Tempo di raggiungimento	
Località di provenienza	

<input type="checkbox"/> dalla sede lavorativa	
Dalle ore	Alle ore
Nei giorni	
Tempo di raggiungimento	
Località di provenienza	

<input type="checkbox"/> <b>da altra sede</b> (specificare)	
Dalle ore	Alle ore
Nei giorni	
Tempo di raggiungimento	
Località di provenienza	

Valendosi della facoltà prevista 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 voler prestare la propria opera in modo volontario e gratuito
- di non avere malattie o handicap che possano pregiudicare la propria incolumità nello svolgimento dell'attività di protezione civile, e a titolo di conferma produce in allegato apposito documento di idoneità psico-fisica rilasciato dal medico curante
- di sottoporsi alle eventuali verifiche periodiche previste dal Decreto Legislativo 09/04/2008, n. 81 e alle eventuali vaccinazioni con i periodici richiami che verranno prescritte
- di non aver avuto e di non avere in corso condanne e/o procedimenti penali per reati non colposi o comunque tali da impedire lo svolgimento di un pubblico servizio così come previsto dall'articolo 358 del Codice Penale
- di godere dei diritti civili
- di non essere destinatario di misure di sicurezza o di prevenzione
- di essere operativo a favore della sola organizzazione di protezione civile sopraccitata, come previsto dall'articolo 6, comma 1 del Regolamento Regionale 18/10/2010, n. 9
- di aver preso visione del Regolamento comunale di organizzazione del G.C.V.P.C. di Codogno e di accettarlo integralmente senza riserve e di essere disposto a frequentare i corsi di preparazione e di specializzazione
- di essere stato informato dal Coordinatore durante il colloquio preliminare sulle attività del Gruppo
- di dare la sua disponibilità ad operare nel Gruppo Comunale Volontari di Protezione Civile secondo quanto previsto dalla normativa regolamentare e dalle prassi operative del Gruppo
- di non essere stato espulso dalle FF.AA., da Corpi militarmente organizzati, da organizzazioni di volontariato, anche di protezione civile e di non essere stato destituito da pubblici impieghi
- di non avere allergie o intolleranze alimentari
- di avere allergie o intolleranze alimentari indicate nel certificato medico allegato
- di avere gruppo sanguigno \_\_\_\_\_
- di essersi sottoposto alle seguenti vaccinazioni con i periodi richiami

Tipologia	Data
<input type="checkbox"/> antitetanica (obbligatoria)	
<input type="checkbox"/> antiepatite A (consigliata)	
<input type="checkbox"/> antiepatite B (consigliata)	
<input type="checkbox"/> antitifica (consigliata)	
<input type="checkbox"/> paratifica (consigliata)	
<input type="checkbox"/> altra vaccinazione (specificare)	

- di comunicare ogni eventuale cambio della residenza o del luogo o modalità di reperibilità
- di essere in possesso del seguente titolo di studio

Titolo di studio	Istituto presso il quale è stato conseguito	Anno conseguimento

- di essere in possesso della patente di guida

Categoria	Numero	Data	Ente di riferimento

- di saper nuotare
- di avere buona conoscenza della lingua italiana (per gli aspiranti volontari non di madrelingua italiana)
- di essere in regola con il permesso di soggiorno (per gli aspiranti volontari cittadini extra UE)
- di svolgere la propria attività presso

Denominazione/Ragione sociale				Tipologia	
Sede operativa					
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	CAP
Telefono			Fax		

- di essere in possesso delle seguenti esperienze professionali

Esperienza professionale	Durata esperienza

- di essere in possesso delle seguenti specializzazioni e/o attitudini, anche non professionali

Specializzazioni e/o attitudini

- di conoscere le seguenti lingue estere

Lingua estera	Livello di conoscenza

### Elenco degli allegati

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

<input type="checkbox"/>	copia del certificato medico per allergie o intolleranze alimentari <i>(da allegare solo se il richiedente ha allergie o intolleranze alimentari oppure è allergico o intollerante ad alimenti)</i>
<input type="checkbox"/>	copia del certificato relativo alle vaccinazioni eseguite
<input checked="" type="checkbox"/>	copia del documento di idoneità psico-fisica rilasciato dal medico curante
<input type="checkbox"/>	copia del permesso di soggiorno <i>(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)</i>
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da non allegare se l'istanza è presentata in modalità telematica o se la firma autografa è apposta di fronte a un pubblico ufficiale)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Luogo	Data	Il dichiarante

### Consenso al trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento comunitario 27/04/2016, n. 2016/679)

<input type="checkbox"/>	dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione, che è il titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza e il Responsabile dell'Ufficio Protezione Civile.
--------------------------	--