

**Al Sig. Sindaco  
del Comune di Casapesenna  
Via Don Pepe Diana, 3**

**81030 CASAPESENNA (CE)**

**Oggetto: richiesta iscrizione al Gruppo Comunale di Volontariato di Protezione Civile.**

Il/la Sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a in \_\_\_\_\_,  
il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_,  
con recapito telefonico \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_,  
in possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_,  
attualmente  occupato,  disoccupato,  studente,  pensionato,  altro ed in possesso di  
patente di guida di categoria  A,  B,  C,  D,  DK,  altro,

**CHIEDE**

di essere iscritto/a al Gruppo Comunale di Volontariato di Protezione Civile del Comune di Casapesenna e, per tale finalità,

**DICHIARA**

- di essere a conoscenza del regolamento vigente del Gruppo Comunale di Volontariato di Protezione Civile di Casapesenna, approvato con Delibera C.C. n. 12 del 16.03.2001 e di accettare integralmente tutti gli articoli del regolamento medesimo;
- di essere a conoscenza del fatto che tutti i mezzi, le attrezzature e gli equipaggiamenti personali dati in uso agli iscritti al Gruppo sopra detto sono appartenenti al patrimonio comunale e, pertanto, vanno mantenuti e conservati con cura e restituiti a semplice richiesta del Dirigente del Servizio di Protezione Civile del Comune di Casapersenna.

Si allegano:

- fotocopia di documento di riconoscimento (fronte/retro);
- certificato medico di sana e robusta costituzione;
- n. 2 foto ;
- scheda dei dati personali e dei dati del datore di lavoro debitamente compilata e sottoscritta.

Distinti saluti.

Luogo \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**Il Richiedente**

(firma) \_\_\_\_\_

### SCHEDA DATI PERSONALI

- NOME: \_\_\_\_\_ COGNOME: \_\_\_\_\_
- LUOGO E DATA DI NASCITA: \_\_\_\_\_
- GRUPPO SANGUIGNO: \_\_\_\_\_ CODICE FISCALE: \_\_\_\_\_
- ESTREMI DOCUMENTO RICONOSCIMENTO: TIPO \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_  
RILASCIATO IL \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ DA \_\_\_\_\_ DI \_\_\_\_\_
- INDIRIZZO RESIDENZA: VIA \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_ CITTA' \_\_\_\_\_
- TELEFONO FISSO: \_\_\_\_\_ CELLULARE \_\_\_\_\_
- INDIRIZZO POSTA ELETTRONICA: \_\_\_\_\_
- PROFESSIONE: \_\_\_\_\_
- SPECIALIZZAZIONE PROF.: \_\_\_\_\_
- MISURA SCARPE: \_\_\_\_\_ TAGLIA (barrare):  XXL,  XL,  L,  M,  S

### SCHEDA PATI DATORE DI LAVORO

*(AI FINI EVENTUALI RIMBORSI, AI SENSI L. 194/2002, DI ASSENZA PER EMERGENZA PROT. CIV.)*

- DENOMINAZIONE DATORE DI LAVORO: \_\_\_\_\_
- CODICE FISCALE/PARTITA IVA: \_\_\_\_\_
- SEDE DI LAVORO (INDIRIZZO): \_\_\_\_\_
- TELEFONO E FAX DEL DATORE DI LAVORO: \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_
- UFFICIO POSTALE O BANCA DI RIFERIMENTO DEL DATORE LAVORO: \_\_\_\_\_
- N° C/C POSTALE O BANCARIO DEL DATORE LAVORO: \_\_\_\_\_
- COORDINATE BANCARIE DATORE LAVORO: \_\_\_\_\_

Il Richiedente

(firma) \_\_\_\_\_

#### **IMPORTANTE**

Ai sensi del D.Lgs 196/03 il sottoscritto autorizza l'organizzazione del Gruppo Comunale di Volontariato di Protezione Civile del Comune di Casapesenna al trattamento dei suoi dati personali, per finalità connesse con le attività di Protezione Civile. Autorizza, inoltre, la loro trasmissione al Sistema Regionale di Protezione Civile e Sicurezza Locale della Regione Campania.

Il Richiedente

(firma) \_\_\_\_\_