

**Al Sindaco del
Comune di San Michele di Serino
Via Roma, 64
83020 SAN MICHELE DI SERINO**

Il/La sottoscritto/a _____ sesso: (M) (F)

CHIEDE

ai sensi del "Regolamento Gruppo Comunale Volontari Protezione Civile" del Comune di San Michele di Serino, approvato con Delibera di C.C. n°25 del 17/10/2017, di essere ammesso/a al Gruppo Comunale Volontari Protezione Civile.

A tal fine, come previsto dall'art. 2 del citato regolamento, sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA

- 1) Di essere nato/a il _____ a _____ Prov _____;
- 2) Di essere residente a _____ Prov _____; in Via _____ n. ____ tel. _____ mail _____;
- 3) Di godere dei diritti civili;
- 4) Di non aver subito condanne penali, né di avere procedimenti penali in corso;
- 5) Di svolgere la seguente attività lavorativa: _____
- 6) Di essere disposto a frequentare il corso di formazione previsto per i nuovi iscritti e a partecipare a tutte le attività previste dall'art. 1 del Regolamento Gruppo Comunale Volontari Protezione Civile;
- 7) Di non essere iscritto ad altra organizzazione di volontariato di protezione civile censita nell'Elenco Territoriale del Volontariato della Regione Campania di cui alla Delibera G.R. n. 75 del 09/03/2015.

Allega:

- Breve curriculum vitae, con indicate tutte le attività ed esperienze ritenute utili ai fini di protezione civile, nonché l'eventuale possesso di patenti e brevetti;
- Copia documento di riconoscimento in corso di validità.

In caso di ammissione al Gruppo presenterà 2 foto formato tessera, attestazione del gruppo sanguigno, certificato medico attestante l'idoneità fisica per le attività di Protezione Civile.

Firma

San Michele di Serino li _____