



GRUPPO COMUNALE VOLONTARI DI PROTEZIONE CIVILE
"JONNY DAMIANI"

DOMANDA D'ISCRIZIONE

Scheda n° _____

_____ sottoscritt _____
nat _____ il ____ / ____ / ____ a _____, residente a _____
Via _____ n° _____,
telefono casa _____ ufficio _____ cellulare _____

CHIEDE

di entrare a far parte del Gruppo Comunale Volontari di Protezione Civile "JONNY DAMIANI" per i seguenti motivi:

Dichiara di aver preso visione delle norme generali e del regolamento Comunale del Gruppo e, nel caso di accettazione della presente domanda da parte del Sindaco, si impegna ad eseguire le direttive impartite dagli organi istituzionali preposti e a rispettare tutti gli articoli in essi contenuti e di presentare i documenti ivi richiesti.

_____ sottoscritt _____ dichiara inoltre di conoscere personalmente un socio già iscritto nella persona del Sig. _____

In fede.

Penne, _____

FIRMA

Gruppo Comunale Volontari Protezione Civile "JONNY DAMIANI" -

Sede Funzionale: c/o Palazzo di Città - uff. di Protezione Civile P.zza Luca Da Penne - 65017 Penne (PE)

Sede operativa: Via Verrotti - 65017 Penne (Pe)

Iscrizione all'Albo delle Associazioni del Comune di Penne al n° _____

Iscrizione al Registro Regionale Organizzazioni di Volontariato, settore Protezione Civile, al n° 154 cod.CD4



GRUPPO COMUNALE VOLONTARI DI PROTEZIONE CIVILE
"JONNY DAMIANI"

SCHEDA CENSIMENTO VOLONTARI

n° _____

DATI PERSONALI

Cognome _____

Nome _____

Nato a _____ il _____

Codice Fiscale _____

Indirizzo _____

Tel. casa _____ / _____ Tel. cellulare _____ / _____

Operatore Telefonico _____ fax casa _____ / _____

Tel. ufficio _____ fax ufficio _____ E-mail _____

Documento Identità: tipo _____ numero _____

Professione _____ Stato civile _____

Cittadinanza _____ Sesso _____

Capelli _____ Occhi _____

Taglia _____ Mis. Calzature _____ Altezza _____ Peso _____

Attitudini particolari _____

Hobby _____

Disponibile interventi operativi Disponibile in altre realtà

Gruppo sanguigno _____ Medico curante _____

Allergie _____

Limitazioni fisiche _____

Donatore di: Sangue Organi



FORMAZIONE

Elementare Media Inferiore Media Superiore Università

Diploma Scuola Superiore _____

Lingue _____

Facoltà _____ Corso _____

Tesi _____ Anno _____ Ultimo anno frequentato _____

SERVIZIO MILITARE/CIVILE

In corso Da effettuare Riformato Esonerato Militare Civile

Arma _____ Grado _____

Specializzazioni _____ Prestato: dal _____ al _____

OCCUPAZIONE

Studente Disoccupato Dipendente Autonomo Pensionato Altro

Ditta _____ Indirizzo _____

Partita IVA/Codice Fiscale _____

Incarico _____

Corsi di formazione L.626 _____

ISCRIZIONE

Data domanda _____ Data delibera _____ Data registrazione _____

Posizione: Amministrativo Operativo Altro

Tipo di impegno _____

Attitudini _____

Squadra _____ Incarico _____

Patente di guida _____ Patenti speciali _____

Corsi effettuati _____

Partecipazione ad esercitazioni _____

Partecipazione ad emergenze _____

Il sottoscritto _____, consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono attestazioni false, dichiara, sotto la sua responsabilità, che le notizie fornite rispondono a verità, e si impegna a fornire tempestivamente al Coordinatore del Gruppo e/o all'ufficio competente di Protezione Civile comunale, tutte le variazioni riguardanti i propri dati personali e la propria disponibilità.

Inoltre, preso atto dell'informativa di cui all'art.10 della legge 31/12/1996 n.675, acconsento al trattamento dei miei dati nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari

Penne, _____

Firma del Volontario

Gruppo Comunale Volontari Protezione Civile "JONNY DAMIANI" -

Sede Funzionale: c/o Palazzo di Città - **uff. di Protezione Civile** P.zza Luca Da Penne - 65017 Penne (PE)

Sede operativa: Via Verrotti - 65017 Penne (Pe)

Iscrizione all'Albo delle Associazioni del Comune di Penne al n° _____

Iscrizione al Registro Regionale Organizzazioni di Volontariato, settore Protezione Civile, al n° 154 cod.CD4