



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

Il/la Sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_,  
il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_,  
via \_\_\_\_\_, n \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

di essere iscritto/a al Gruppo Comunale di Volontariato di Protezione Civile del Comune di Monte San Giovanni in Sabina e, per tale finalità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, nel caso di mendaci dichiarazioni contenenti dati non più rispondenti a verità;

### **DICHIARA**

- di essere a conoscenza del regolamento vigente del Gruppo Comunale di Volontariato di Protezione Civile di Monte San Giovanni in Sabina 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 al Comune nel caso di cessazione dell'attività di volontario/a;

- di essere:  occupato,  disoccupato,  studente,  pensionato,  altro \_\_\_\_\_;

- di svolgere la seguente professione: \_\_\_\_\_;

- di possedere il seguente titolo di studio: \_\_\_\_\_;

che il datore del lavoro è il seguente: \_\_\_\_\_,

con sede a \_\_\_\_\_;

*(ai fini del rimborso ai datori di lavoro nei casi di attivazione ai sensi dell'art. 39 del D.Lgs. n. 1/2018).*

- di acconsentire ad essere contattato mediante tel. \_\_\_\_\_, cell. \_\_\_\_\_

ed inoltre di far parte del gruppo whatsapp, nonché attraverso altri strumenti social web;

- di essere in possesso di certificato medico attestante l'idoneità per l'attività specifica di volontario di protezione civile nel rispetto della vigente normativa in materia rilasciatomi dal

Dott. \_\_\_\_\_

con studio medico in \_\_\_\_\_

in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ e mi impegno alla sua esibizione a prima richiesta;

- di non avere condanne penali, passate in giudicato, per reati che comportano l'interdizione da pubblici uffici;
- di non essere iscritto come volontario operativo ad altre Organizzazioni di Volontariato di protezione civile che possano essere attivate in parallelo con quella del Gruppo Comunale;
- di essere maggiorenne e di possedere tutti i requisiti morali e civili propri per la sottoscrizione della presente.

**SI ALLEGANO:**

- fotocopia di un documento di identità (fronte/retro)
- n. 1 foto formato tessera;

Distinti saluti.

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

Il/la Richiedente (firma) \_\_\_\_\_

**PRIVACY**

Ai sensi del ex D.Lgs 196/03 modificato dal D.Lgs. 110/2018 e del Regolamento UE 2016/679 (GDPR), il sottoscritto dichiara di aver letto e compreso l'informativa al trattamento dei dati così come esposta sul sito istituzionale, dichiara di aver compreso i propri diritti garantiti in virtù del disposto del GDPR, dichiara di aver compreso chi sono il Titolare del trattamento ed il Responsabile della Protezione con relativi recapiti di contatto, consapevole che il mancato assenso al trattamento per le finalità di cui alla presente richiesta (ivi compreso il gruppo whatsapp ovvero attraverso altri strumenti social web ed i processi decisionali automatizzati) comportano l'impossibilità per il titolare a dar seguito alla presente istanza per le finalità qui riconosciute, con tutto ciò volontariamente, consapevolmente e liberamente

Autorizza

Non autorizza

al trattamento dei suoi dati personali, per finalità connesse con le attività di Protezione Civile.

Autorizza, inoltre, per le stesse finalità, la loro trasmissione al Sistema Regionale di Protezione Civile della Regione Lazio.

In pari luogo e data.

Il/la Richiedente (firma)

\_\_\_\_\_