



GRUPPO VOLONTARI PROTEZIONE CIVILE
"COMUNE DI VALFENERA"

DOMANDA D'ISCRIZIONE

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

CHIEDE

di entrare a far parte del Gruppo Volontari Protezione Civile del COMUNE DI VALFENERA
Dichiara di aver preso visione dello Statuto e del regolamento del Gruppo Comunale di Protezione
Civile, si impegna a rispettare tutti gli articoli in essi contenuti e di presentare i documenti ivi
richiesti.

In fede.

Valfenera, li _____

FIRMA

SCHEDA CENSIMENTO VOLONTARI

DATI PERSONALI

Cognome _____

Nome _____

Nato a _____ il _____

Codice Fiscale _____

Indirizzo _____

Telefono casa _____ cellulare _____ fax casa _____

Telefono ufficio _____ fax ufficio _____ Email _____

Documento Identità: tipo _____ numero _____

Professione _____ Stato civile _____

Cittadinanza _____ Sesso _____

Capelli _____ Occhi _____

Taglia _____ 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 _____ Art.9

Patente di guida _____ Patenti speciali _____

Corsi effettuati _____

Partecipazione ad esercitazioni _____

Partecipazione ad emergenze _____

Il sottoscritto _____
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 statuari

Valefenera, _____

Firma _____