

Comune di Careri  
GRUPPO COMUNALE VOLONTARI DI PROTEZIONE CIVILE

Allegato A

Domanda di iscrizione

Al Sig. Sindaco del Comune  
di Careri  
89030 Reggio Calabria

\_\_\_/\_\_\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
provincia di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

CHIEDE

alla S.V. di essere ammesso al Gruppo Comunale Volontari di Protezione Civile del  
Comune di Careri per l'anno \_\_\_\_\_.

DICHIARA :

- di essere in possesso del seguente titolo di studio

\_\_\_\_\_

- di essere in possesso della patente di guida tipo:

A  
B  
C  
D  
E

- di avere piena conoscenza del Regolamento del Gruppo Comunale di Protezione Civile soprattutto per ciò che attiene la collaborazione funzionale con la struttura comunale ;

- di essere pienamente consapevole che la presente richiesta di iscrizione, una volta

GRUPPO COMUNALE VOLONTARI DI PROTEZIONE CIVILE

approvata dal Sindaco, non comporta l'instaurazione di alcun rapporto di

- di impegnarsi fin d'ora a rispettare tutte le norme vigenti in materia nonché tutti gli ordini e le disposizioni che saranno impartite dalla struttura del Servizio Protezione Civile, che resta l'unica competente in materia ;

Dichiara, infine, sotto la sua personale responsabilità :

- di essere cittadino italiano ;
- di essere residente in \_\_\_\_\_  
e domiciliato in \_\_\_\_\_

- di non avere riportato condanne e di non avere procedimenti penali in corso.

Con osservanza

Firma

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

Allega alla presente i seguenti documenti in carta semplice :

- Certificato di sana e robusta costituzione rilasciato dal medico curante o dalla competente Azienda Sanitaria Locale (A.S.L.) ;
- Copia della patente di guida o in mancanza di un documento di riconoscimento.