



Comune di
Cerreto Sannita



Comune di
Pietraroja

DOMANDA DI AMMISSIONE AL

GRUPPO COMUNALE DEI VOLONTARI DI PROTEZIONE CIVILE

Al Sindaco del Comune di

.....

Io sottoscritto/a

CognomeNome

CHIEDO

di aderire al Gruppo Comunale Volontari Protezione Civile del Comune di Cerreto Sannita, operante nei Comuni di Cerreto Sannita, Pietraroja, allo scopo di prestare opera in attività di previsione, prevenzione, soccorso e superamento di emergenze senza fini di lucro o vantaggi personali. A tal fine, ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa), consapevole della responsabilità penale per il rilascio di dichiarazioni mendaci prevista dall'articolo 76 del predetto D.P.R., sotto la propria responsabilità

DICHIARO

- di essere nato/a: (.....) il
- di essere residente / domiciliato a: (.....)

in via n°. CAP

stato civile codice fiscale

telefono fisso telefono cellulare

indirizzo e-mail

- di essere cittadino/a italiano/a;
- di avere il godimento dei diritti civili e politici;
- di non aver riportato condanne penali, non aver conoscenza di procedimenti penali in corso a proprio carico e non essere destinatario di misure di sicurezza o misure di prevenzione;
- di non essere stato espulso da Organizzazione/Associazione/Gruppo di Volontariato;
- di essere fisicamente idoneo allo svolgimento delle attività, esterne ed interne;
- di partecipare alle attività del gruppo con impegno, lealtà, senso di responsabilità e spirito di collaborazione;
- di impegnarmi inoltre all'accettazione ed al rispetto del Regolamento Comunale del Gruppo Volontari di Protezione Civile;
- che le dichiarazioni attestanti le note caratteristiche personali, contenute nel questionario Informativo di cui all'allegato "B" sono rispondenti al vero;
- di essere consapevole che per avere la qualifica di Volontario Effettivo è necessario:

- partecipare al corso base di Protezione civile (almeno il 70% delle ore di lezioni) e superare il test finale per il conseguimento dell'attestato;
- di essere pienamente consapevole che l'iscrizione nel Gruppo comunale, non comporta l'instaurazione di alcun rapporto di lavoro dipendente o autonomo con il Comune e che, dunque, mai potrà pretendere alcunché dall'ente stesso a corrispettivo della propria opera;

AUTORIZZO

la trattazione dei dati personali, ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali) come da informativa di seguito riportata:

Informativa ex art. 13 D.Lgs. 196/2003

Il Decreto Legislativo n°196 del 30 giugno 2003 “ Codice in materia di protezione dei dati personali) prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs n°19 6/2003 La che, da oggi, i Suoi dati verranno utilizzati ai fini istituzionali relativi al Gruppo Comunale Protezione Civile di Cittiglio per cui Lei ha dato la Sua disponibilità. I dati inoltre potranno essere comunicati ad altri Enti Istituzionali ai soli fini di Protezione Civile.

Il Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Cittiglio nella persona del Sindaco pro-tempore. In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del Codice della privacy (già art. 13 della legge n. 675/1996), in particolare Lei potrà chiedere di conoscere l'esistenza di trattamenti di dati che possono riguardarla; di ottenere senza ritardo la comunicazione in forma intelligibile dei medesimi dati e della loro origine, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge; l'aggiornamento, la rettificazione ovvero l'integrazione dei dati; l'attestazione che le operazioni predette sono state portate a conoscenza di coloro ai quali i dati sono stati comunicati, eccettuato il caso in cui tale adempimento si riveli impossibile o comporti un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato; di opporsi, in tutto o in parte, per motivi legittimi, al trattamento dei dati personali che la riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta

..... lì

.....
Firma

GRUPPO COMUNALE VOLONTARI PROTEZIONE CIVILE

QUESTIONARIO INFORMATIVO

(allegato B)

Ad integrazione della domanda di ammissione al Gruppo Comunale Volontari Protezione Civile del Comune di Cerreto Sannita, al fine di fornire ulteriori elementi di valutazione, io sottoscritto/a

CognomeNome

DICHIARO

1. Di aver avuto / non aver avuto (cancellare la locuzione che non interessa) precedenti esperienze presso altri Enti/Associazioni nel settore della Protezione Civile (specificare la tipologia delle esperienze e la durata delle stesse), nel caso di cambio Ente/Associazione allegare una lettera di cessata attività firmata e timbrata dalla uscente Ente/Associazione.

.....
.....
.....
.....

2. Di aver avuto / non aver avuto (cancellare la locuzione che non interessa) precedenti esperienze in settori analoghi a quello della Protezione Civile (specificare la tipologia delle esperienze e la durata delle stesse):

.....
.....

3. Di svolgere la seguente attività lavorativa: Professione

.....

Azienda.....

Via N.....Comune

..... CAP Prov.

Telefono Fax..... E-

mail.....;

4. Di possedere il seguente titolo di studio:

.....conseguito il

presso

5. Di essere in possesso della patente di guida categoria, rilasciata ile con scadenza il (CAP cat.....);

6. Di non essere iscritto ad altra Organizzazione/ Associazione/ Gruppo di Volontariato di Protezione Civile (in caso di cambi di organizzazione allegare anche copia lettera firmata indirizzata all'associazione uscente);

7. **Di possedere le seguenti altre conoscenze e professionalità** (indicare altre competenze tecniche, informatiche, scientifiche, sanitarie, ecc.):

..... ;

8. **Di essere in possesso di eventuali specializzazioni quali:**

- PATENTI AUTOMOBILISTICHE(1):
- PATENTI NAUTICHE (2):
- BREVETTI SUBACQUEI (3):
- ALTRI TIPI DI BREVETTO (4):
- CORSI DI PRIMO SOCCORSO(5):
- ALTRI CORSI E/O BREVETTI:

1) indicare tipo ed eventuali certificati di abilitazione professionale o estensioni 2) indicare limitazione in miglia o altro tipo di particolarità 3) indicare ass.ne o ente rilasciante, livello, anno di conseguimento e frequenza di immersioni svolte 4) es. radioamatore ecc. 5) ente o ass.ne rilasciante, anno di conseguimento, frequenza di attività.

9. **Disponibilità**

Settore di attività preferito	Tecnico	Scientifico	Radiocomunicazioni	
	__ Sanitario – Socio-Assistenziale		Logistico	
Ambito operativo	__ Locale	__ Nazionale	__ Internazion le	
Tempi reperibilità	__ < 1 ora	__ > 1 ora	__ > 6 ore	
Orari di reperibilità	__ 00 – 06	__ 06 – 12	__ 12 – 18	__ 18 – 00

10. **Di essere stato vaccinato per il Covid19 con il vaccino (indicare la tipologia di vaccino)..... nel mese/anno (indicare la data dell'ultimo richiamo se previsto)**
.....o di aver avuto il Covid19 nel mese/anno.....

Informativa ex art. 13 D.Lgs. 196/2003

Il Decreto Legislativo n°196 del 30 giugno 2003 “ Codice in materia di protezione dei dati personali) prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Ai sensi dell’art. 13 del D. Lgs n°19 6/2003 La che, da oggi, i Suoi dati verranno utilizzati ai fini istituzionali relativi al Gruppo Comunale Protezione Civile di Cittiglio per cui Lei ha dato la Sua disponibilità. I dati inoltre potranno essere comunicati ad altri Enti Istituzionali ai soli fini di Protezione Civile. Il Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Cittiglio nella persona del Sindaco pro-tempore. In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell’art. 7 del Codice della privacy (già art. 13 della legge n. 675/1996), in particolare Lei potrà chiedere di conoscere l'esistenza di trattamenti di dati che possono riguardarla; di ottenere senza ritardo la comunicazione in forma intelligibile dei medesimi dati e della loro origine, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge; l'aggiornamento, la rettificazione ovvero l'integrazione dei dati; l'attestazione che le operazioni predette sono state portate a conoscenza di coloro ai quali i dati sono stati comunicati, eccettuato il caso in cui tale adempimento si riveli impossibile o comporti un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato; di opporsi, in tutto o in parte, per motivi legittimi, al trattamento dei dati personali che la riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta

ALLEGARE :

- COPIA DOCUMENTO DI IDENTITA’
- 2 FOTO TESSERA
- CERTIFICATO MEDICO ATTESTANTE L’IDONEITA’ ALLO SVOLGIMENTO DELLE ATTIVITA’ DI PROTEZIONE CIVILE

..... li

..... Firma