



COMUNITÀ MONTANA «SABINA»

IV Zona Regione Lazio - Poggio Mirteto

C.F. 80006350575

☎ (0765) 423586/7 - FAX (0765) 441252
ufftecnico@comunitamontanasabina.it

c/c p. 12980066

**Al Presidente
della Comunità Montana SABINA**
via Mazzini n.5/b
02047 POGGIO MIRTETO

Io sottoscritto/a Cognome.....Nome

CHIEDO

di aderire al Gruppo Intercomunale Volontari Protezione Civile della Comunità Montana "Sabina" – IV Zona Regione Lazio 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 ail
- Di essere residente / domiciliato a in
via/piazza n.....CAP
- Stato civile codice fiscale
- telefono fisso 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 dalle Forze Armate, dai Corpi militarmente organizzati o da Organizzazioni di volontariato, né destituito dai pubblici uffici;
- 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 ed espletare il servizio con regolarità e dedizione per tutta la sua durata;
- di adeguarsi alla normativa di Protezione Civile ed ai regolamenti adottati dai comuni associati in materia;
- di attenersi scrupolosamente alle prescrizioni impartite dalla Struttura Organizzativa del Gruppo Intercomunale di Protezione Civile – A.I.B. in ordine agli incarichi individuali assegnati, alle attività addestrative, all'organizzazione del servizio ed alle condizioni specifiche per il suo espletamento, rendendosi disponibile, ove ciò si renda necessario, alla effettuazione di turni anche in giorni festivi e/o orari notturni, nonché all'inserimento nei turni di pronta reperibilità;
- comunicare immediatamente al Gruppo Intercomunale di Protezione Civile – A.I.B. l'eventuale mancanza sopravvenuta di uno o più dei requisiti d'ammissione.

RICONOSCO

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: *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° 196/2003. I dati verranno utilizzati ai fini istituzionali relativi al Gruppo Intercomunale di Protezione Civile della Comunità Montana "Sabina". I dati inoltre potranno essere comunicati ad altri Enti Istituzionali ai soli fini di Protezione Civile. Il Titolare del trattamento dei dati è la Comunità Montana "Sabina" nella persona del Responsabile del Servizio.*

Allegati:

- *Copia documento di identità;*
- *Curriculum (facoltativo);*
- *Copia attestato del conseguimento della qualifica di volontario effettivo di Protezione Civile (se conseguito).*

Li,

Firma