



Amministrazione destinataria
Comune di Ancona
Ufficio destinatario
Protezione civile



RICHIESTA DI ISCRIZIONE AL GRUPPO COMUNALE DEI VOLONTARI DI PROTEZIONE CIVILE

Il sottoscritto

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale _____

Data di nascita _____ Sesso ___ Luogo di nascita _____

Cittadinanza _____

Residenza

Provincia _____ Comune _____ CAP _____

Indirizzo _____ Civico ___

Telefono _____ Cellulare _____

Posta elettronica ordinaria _____

Posta elettronica certificata _____

domiciliazioni delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n.82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

di essere iscritto (*) al gruppo comunale di protezione civile, con la seguente possibilità di raggiungimento della sede operativa di coordinamento in caso di stato di emergenza

da casa

Dalle ore _____ Alle ore _____

Nei giorni _____

Tempo di raggiungimento _____

Località di provenienza _____



Amministrazione destinataria
Comune di Ancona
Ufficio destinatario
Protezione civile



dalla sede operativa

Dalle ore _____ Alle ore _____

Nei giorni _____

Tempo di raggiungimento _____

Località di provenienza _____

da altra sede (specificare)

Dalle ore _____ Alle ore _____

Nei giorni _____

Tempo di raggiungimento _____

Località di provenienza _____

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- di essere pienamente consapevole che la presente richiesta di iscrizione, una volta approvata dal Sindaco, non comporta l'instaurazione di alcun rapporto di dipendenza del Comune e che mai potrà pretendere alcunché dall'Ente stesso
- di impegnarsi fin d'ora a rispettare tutte le norme vigenti in materia nonché tutti gli ordini, le disposizioni e la organizzazione che saranno impartite dalla struttura del Servizio di Protezione Civile che resta l'unica competente in materia
- di aver preso visione e rispettare pienamente il Regolamento del Gruppo Comunale di Volontariato di Protezione Civile approvato con Delibera di C.C. n° 52 del 26/07/2023
- di voler prestare la propria opera in modo volontario e gratuito
- di non avere malattie o handicap che possano pregiudicare la propria incolumità nello svolgimento dell'attività di protezione civile, e a titolo di conferma produce in allegato apposito documento di idoneità psico-fisica rilasciato dal medico curante



Amministrazione destinataria
Comune di Ancona
Ufficio destinatario
Protezione civile



- di non aver avuto e di non avere in corso condanne e/o procedimenti penali incidenti negativamente nelle relazioni con la Pubblica Amministrazione o potenzialmente lesivi dell'immagine della Pubblica Amministrazione
- di non avere in corso procedimenti penali e di non aver subito condanne che impediscano lo svolgimento di un pubblico servizio così come previsto dall'articolo 358 del Codice Penale
- di essere operativo a favore della sola organizzazione di protezione civile sopracitata, come previsto dall'articolo 6, comma 1 del Regolamento Regionale 18/10/2010, n.9
- di aver preso visione del Regolamento del Gruppo Comunale di Volontariato di Protezione Civile e di accettarlo integralmente senza riserve
- di essere disposto a frequentare i corsi di preparazione e di aggiornamento professionale
- di essere stato informato dal coordinatore durante il colloquio preliminare sulle attività del gruppo
- di dare la sua disponibilità ad operare nel gruppo di protezione civile:
 - presenziando alle riunioni settimanali di gruppo
 - partecipando alle sessioni di addestramento, alle esercitazioni pratiche e agli interventi sul territorio, purché non in contrasto con attività lavorative o seri impedimenti
 - sviluppando i programmi e gli obiettivi concordati con puntualità e professionalità
 - cooperando con tutti i componenti del gruppo nel perseguire gli obiettivi della protezione civile
- di comunicare ogni eventuale cambio della residenza o del luogo o modalità di reperibilità
- di essere disponibile ad eventuali interventi, su semplice richiesta telefonica, ad ogni ora del giorno e della notte
- di essere in possesso del seguente titolo di studio
Titolo di studio _____
Istituto presso il quale è stato conseguito _____ Anno Conseguitamento _____
- di essere in possesso della patente di guida
Categoria _____ Numero _____ Data _____
Ente di riferimento _____



Amministrazione destinataria
Comune di Ancona
Ufficio destinatario
Protezione civile



- di svolgere la propria attività lavorativa presso

Denominazione/Ragione Sociale _____

Tipologia _____

Sede operativa

Provincia _____ Comune _____

Indirizzo _____ Civico ___ CAP _____

Telefono _____ Fax _____

- di essere in possesso delle seguenti esperienze professionali / attestati corsi (da allegare)

Esperienza professionale _____ Durata esperienza _____

Esperienza professionale _____ Durata esperienza _____

Esperienza professionale _____ Durata esperienza _____

Attestati corsi _____

- di essere in possesso delle seguenti specializzazioni e/o attitudini, anche non professionali

Specializzazioni e/o attitudini

- di conoscere le seguenti lingue estere

Lingua estera _____

Livello di conoscenza _____

Lingua estera _____

Livello di conoscenza _____

Lingua estera _____

Livello di conoscenza _____

AUTORIZZA

il trattamento dei dati personali forniti ai fini dell'inserimento degli stessi nei database istituzionali di Protezione Civile

Eventuali annotazioni:



Amministrazione destinataria
Comune di Ancona
Ufficio destinatario
Protezione civile



Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- una fotografia in formato tessera
- copia del certificato medico per idoneità allo svolgimento di attività di volontariato
- copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunale 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n.196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Ancona,

Luogo _____

Data _____

Il dichiarante _____

(*) L'iscrizione si intende valida dopo apposito atto di giunta.