

MODULO D'ISCRIZIONE

**Al Comune di
47030 SOGLIANO AL RUBICONE**

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE E DOMANDA DI AMMISSIONE AL GRUPPO COMUNALE DI
VOLONTARIATO DI PROTEZIONE CIVILE DEL COMUNE DI SOGLIANO AL RUBICONE**

(SOLO PER MINORENNI)

Io sottoscritto/a:

Cognome Nome
Nato/a il a.....prov (...),
residente a prov (...), via n.
e

Io sottoscritto/a:

Cognome Nome
Nato/a il a.....prov (...),
residente a prov (...), via n.

Esercente/i la responsabilità genitoriale del minorenni

Cognome Nome
Nato/a il a.....prov (...),
residente a prov (...), via n.

AUTORIZZA

Il minorenni a far parte del Gruppo Comunale Volontari di Protezione Civile di Sogliano al Rubicone , consapevole che sino al compimento della maggiore età non potrà essere impegnato in attività operative previste in caso di emergenza, ma avrà solo compiti ausiliari, organizzativi e da osservatore in esercitazione o addestramenti;

A tal proposito,

CHIEDO

L'iscrizione del minorenni al Gruppo Comunale di Volontariato di Protezione Civile del Comune di Sogliano al Rubicone;

A tal fine, valendosi della facoltà prevista dagli articoli 46 e 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia didocumentazione amministrativa), consapevole della responsabilità penale per il rilascio di dichiarazioni mendaci prevista dall'articolo 76 del predetto D.P.R., sotto la mia propria responsabilità

DICHIARO

- di essere consapevole che presterà la propria opera in attività non operative

del GCVPC di Sogliano al Rubicone in modo volontario e gratuito;

- che ha il gruppo sanguigno
 - di accettare che venga sottoposto alle verifiche periodiche e agli accertamenti previsti dal Decreto Legislativo 09/04/2008, n.81;
 - di aver preso visione del Regolamento del Gruppo Comunale di Volontariato di Protezione Civile del Comune di Sogliano al Rubicone approvato dal Consiglio comunale con deliberazione n.33/2023;
 - di essere consapevole che dovrà frequentare i corsi di preparazione e di aggiornamento previsti dalla normativa vigente in materia;
 - di comunicare ogni eventuale variazione dei documenti allegati;
 - di essere a conoscenza che l'operatività può essere revocata o sospesa per l'inosservanza delle disposizioni di cui all'art. 7 del suddetto Regolamento approvato dal Consiglio comunale con deliberazione n.33/2023;
 - che non è stato/a espulso/a da Organizzazione/Associazione/Gruppo di Volontariato;
 - che è fisicamente idoneo/a allo svolgimento delle attività, esterne ed interne;
 - di essere consapevole che l'iscrizione al GCVPV comporta la partecipazione alle attività di protezione civile con impegno, lealtà, senso di responsabilità, spirito di collaborazione e nel pieno rispetto delle leggi, delle istituzioni, degli organi, dei rappresentanti dell'Ente e dei referenti comunali di protezione civile nonché del suddetto Regolamento, del piano comunale di protezione civile e di ogni altro strumento afferente la protezione civile di cui il Comune si doterà;
 - che è in possesso delle seguenti conoscenze linguistiche di altre lingue, oltre a quella italiana:
SI NO
Specificare
 - che è in possesso di conoscenze informatiche
SI NO
Specificare.....
-
.....
.....

DICHIARO ALTRESI'

- di avere preso visione del Regolamento Comunale del Gruppo di Volontariato di Protezione Civile del Comune di Sogliano al Rubicone approvato dal Consiglio comunale con deliberazione n.33/2023;
- di essere consapevole che l'accettazione della presente richiesta è subordinata alla verifica del possesso dei requisiti previsti dal suddetto Regolamento;
- 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 sua opera;
- che l'iscrizione al Gruppo comunale sarà subordinata ad insindacabile accettazione e giudizio da parte degli organi del Comune.

Si allegano:

- fotocopia di documento di riconoscimento (fronte/retro) C.I. del dichiarante e del minorenni;
 - certificato medico di sana e robusta costituzione ed minorenni
 - n. 2 foto (possibilmente in formato digitale);
 - altri allegati Specificare
-
.....

.....
Il dichiarante

_____ Li _____

AUTORIZZO

il trattamento dei dati personali, ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016 n. 2016/679.

Il dichiarante

_____ Li _____