



COMUNE DI BRACCIANO
CITTA' METROPOLITANA DI ROMA CAPITALE
GRUPPO COMUNALE DI PROTEZIONE CIVILE



MODULO ISCRIZIONE

SI PREGA DI COMPILARE IN STAMPATELLO

IL SOTTOSCRITTO:

Cognome..... Nome

Nato a..... Il

Residente in via n°..... Città Prov.....

Stato Civile..... Patente.....

Titolo di Studio

Tel..... Cell..... Fax.....

E-Mail.....

Codice Fiscale.....

Carta d'identità.....

Professione

- Lavoratore Dipendente presso/datore di lavoro

- Lavoratore autonomo

Studente

Pensionato

Disoccupato

CHIEDE

Di far parte del Gruppo Comunale di Protezione Civile di Bracciano in qualità di membro volontario.

Recapiti Gruppo Comunale di Protezione Civile

Via delle Palme 1/b

069987838

Coordinatore 3485843247 – 3496664691 – 3423347596

coordinatore.michelebotta@gmail.com

gruppocomunale@gmail.com bracciano.protezionecivile@pec.it



COMUNE DI BRACCIANO
CITTA' METROPOLITANA DI ROMA CAPITALE
GRUPPO COMUNALE DI PROTEZIONE CIVILE



DICHIARA

Nel rispetto di quanto previsto dal Regolamento di attuazione dell'albo Regionale del Volontariato di Protezione Civile (r.r. n°9 del 18 ottobre 2010):

- Che le specializzazioni di propria competenza e/o interesse sono le seguenti:

Prevalente / Principale

- Logistica / gestionale
- Cinofili
- Subacquei e Soccorso Nautico
- Intervento idrogeologico
- Antincendio boschivo (A.I.B.)
- Tele-radiocomunicazioni
- Nucleo di pronto intervento di cui all'art 6, comma 2 della l.r. 16/2004
- Impianti tecnologici e servizi essenziali
- Unità equestri
-

Secondaria

- Logistica / gestionale
- Cinofili
- Subacquei e Soccorso Nautico
- Intervento idrogeologico
- Antincendio boschivo (A.I.B.)
- Tele-radiocomunicazioni
- Nucleo di pronto intervento di cui all'art 6, comma 2 della l.r. 16/2004
- Impianti tecnologici e servizi essenziali
- Unità equestri
-

- Relativamente all'appartenenza ad altre Organizzazioni/Associazioni di volontariato di protezione civile:

- Di non essere iscritto ad altra Organizzazione/Associazione di volontariato di protezione civile;
- Di essere iscritto e svolgere funzioni operative in altra Organizzazione/Associazione di volontariato di protezione civile.
- Di essere iscritto in altra Organizzazione/Associazione di volontariato di protezione civile ma non svolgere funzioni operative; (In caso di appartenenza a più Organizzazioni/Associazioni, specificare quali:.....)
- Di essere disponibile a svolgere compiti operativi, secondo turnazioni stabilite dall'organizzazione e/o in casi di emergenza e/o esercitazione di protezione civile, e qualsiasi attività richiesta dalle autorità competenti;
- Interventi nell'ambito del territorio provinciale;
- Interventi nell'ambito del territorio extraprovinciale;

Recapiti Gruppo Comunale di Protezione Civile

Via delle Palme 1/b

069987838

Coordinatore 3485843247 – 3496664691 – 3423347596

coordinatore.michelebotta@gmail.com

gruppocomunale@gmail.com bracciano.protezionecivile@pec.it



COMUNE DI BRACCIANO
CITTA' METROPOLITANA DI ROMA CAPITALE
GRUPPO COMUNALE DI PROTEZIONE CIVILE



- Attività di informazione, previsione e prevenzione;
- Organizzazione e/o partecipazione ad esercitazione di protezione civile;
- Di non essere disponibile a svolgere compiti operativi in caso di emergenza e/o esercitazione di protezione civile.
- Di osservare il regolamento per la gestione interna del Servizio del Gruppo comunale Protezione Civile di Bracciano

Allega:

- Certificato medico di sana e robusta costituzione fisica
- N.2 foto
- Fotocopia carta d'identità fronte/retro

Luogo e data

.....
Firma

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti della legge 196/03 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data

.....
Firma

Recapiti Gruppo Comunale di Protezione Civile
Via delle Palme 1/b
069987838
Coordinatore 3485843247 – 3496664691 – 3423347596
coordinatore.michelebotta@gmail.com
gruppocomunale@gmail.com bracciano.protezionecivile@pec.it



COMUNE DI BRACCIANO
CITTA' METROPOLITANA DI ROMA CAPITALE
GRUPPO COMUNALE DI PROTEZIONE CIVILE



DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI

(ART. 46 D.P.R. 445 del 28 Dicembre 2000)

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a _____ (_____) il _____

Residente a _____ prov. _____ in via _____ n° _____

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 de 28 dicembre 2000.

DICHIARA

- Di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa.
- Di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali.

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti della legge 196/03 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data _____

Firma

Recapiti Gruppo Comunale di Protezione Civile

Via delle Palme 1/b

069987838

Coordinatore 3485843247 – 3496664691 – 3423347596

coordinatore.michelebotta@gmail.com

gruppocomunale@gmail.com bracciano.protezionecivile@pec.it



COMUNE DI BRACCIANO
CITTA' METROPOLITANA DI ROMA CAPITALE
GRUPPO COMUNALE DI PROTEZIONE CIVILE



PER I MINORENNI

Il genitore esercitante la patria potestà conferma ed accetta quanto sopra:

Nome.....
Cognome.....
Nato/a a.....
Il / / In provincia di
Residente a

Firma leggibile

Recapiti Gruppo Comunale di Protezione Civile
Via delle Palme 1/b
069987838
Coordinatore 3485843247 – 3496664691 – 3423347596
coordinatore.michelebotta@gmail.com
gruppocomunale@gmail.com bracciano.protezionecivile@pec.it