



**GRUPPO PROTEZIONE CIVILE
COMUNE DI ARCOLE**

Piazza Marconi 1, Arcole(VR)- C. F. 83002270235
Centralino 045 7639611 - Fax 045 7635532

***RICHIESTA DI ISCRIZIONE AL GRUPPO DI PROTEZIONE CIVILE
DEL COMUNE DI ARCOLE***

Io sottoscritto/a CognomeNome

CHIEDO

- di aderire al Gruppo Comunale Volontari Protezione Civile del Comune di Arcole, 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 regole 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;

- che le dichiarazioni contenute allegato "C" sono rispondenti al vero;
- che le dichiarazioni contenute allegato "D" sono rispondenti al vero;

RICONOSCO

- di essere consapevole che per avere la qualifica di **Volontario Effettivo** è necessario:
 - partecipare ad un corso base di Protezione civile - nell'ambito dei Comuni del COM 5 – e superare il test finale per il conseguimento dell'attestato.
 - partecipare alle attività operative del Gruppo per almeno **70 %** delle chiamate nel tempo massimo di **6** mesi.
- 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 Arcole 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 Arcole 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

Arcole lì _____

Firma del/la dichiarante (per esteso e leggibile)

NB - L'ammissione al gruppo è subordinata all'accettazione della domanda da parte del Sindaco.

Gruppo Comunale Volontari Protezione Civile di Arcole

QUESTIONARIO INFORMATIVO

(allegato B)

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

Cognome Nome

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)*:

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

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 attualmente iscritto ad alcuna Organizzazione/Associazione/Gruppo di Volontariato;

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

..... ;

8. Disponibilità

Ambito operativo : Locale Nazionale Internazionale

Tempi reperibilità < 1 ora 1 – 6 ore 6 – 12 ore > 12 ore

Orari di reperibilità 00 – 06 06 – 12 12 – 18 18 – 24

Giorni di reperibilità Lun Mar Mer Gio Ven Sab Dom

Settore di attività preferito

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

Proposte

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

9. Indicare eventuali corsi di Protezione civile effettuati (indicare tipologia e data svolgimento)

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

10. Indicare eventuali altri attestati in possesso (tipologia, data conseguimento, scadenza) a titolo esemplificativo attestati primo soccorso, antincendio, ...ect.

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

Arcole lì _____

Firma del/la dichiarante (per esteso e leggibile)

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' DI SERVIZIO

(allegato C)

Il sottoscritto (Cognome e Nome) _____ Nato/a a:
_____ Prov.(____) il ___/___/_____ Residente in
Via/P.zza/Loc.: _____ N° _____ C.a.p.: _____ Località:
_____ Prov.(____)

DICHIARA

- di essere fisicamente idoneo allo svolgimento dell'attività, esterne ed interne di protezione civile con impegno, lealtà, senso di responsabilità e spirito di collaborazione;
- di fornire la propria attività, esterne ed interne di protezione civile con impegno, lealtà, senso di responsabilità e spirito di collaborazione;
- di impegnarsi inoltre all'accettazione ed al rispetto delle norme del Gruppo di Protezione Civile;

DICHIARAZIONE DI GRATUITA' DEL SERVIZIO

"Legge Quadro sul volontariato 266 del 11 Agosto 1991"(G.U. 22.08.1991 N° 196)

Dichiara che non percepirà in nessuna forma (economica o prestazione di servizi) alcuna ricompensa per i servizi forniti all'associazione

Arcole li _____

Firma del/la dichiarante (per esteso e leggibile)

AUTOCERTIFICAZIONE DI ASSENZA DI CONDANNE PENALI

(art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000.n. 445)

(allegato D)

Il sottoscritto (Cognome e Nome) _____ Nato/a a:
_____ Prov.(____) il ___/___/____ Residente in
Via/P.zza/Loc.: _____ N° _____ C.a.p.: _____ Località:
_____ Prov.(____)

a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 del citato D.P.R. n. 445/2000 e sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA DI

- non aver riportato condanne penali ;
- non essere destinatario/a 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;
- non essere a conoscenza di essere sottoposto/a a procedimenti penali.

Arcole lì _____

Firma del/la dichiarante (per esteso e leggibile)

Allega:

- fotocopia carta d'identità e tessera sanitaria;
- n.3 fototessere recenti.