



COMUNE DI MARZI

Comune di Marzi
C.A. del Sindaco

**DOMANDA DI AMMISSIONE AL
GRUPPO COMUNALE DEI VOLONTARI DI PROTEZIONE CIVILE**

Io sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____

CHIEDO

di essere ammesso/a nel *Gruppo Comunale di Volontari di Protezione Civile di Marzi* in attuazione dell'Art. 5, del *Regolamento Comunale per il Volontariato di Protezione Civile*.

A tal fine, ai sensi e per gli effetti delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa, consapevole della responsabilità penale per il rilascio di false dichiarazioni, sotto la propria responsabilità,

DICHIARO

di essere nato/a: _____ (___) il _____

di essere residente a: _____ (___)

in via/piazza: _____ n° __CAP _____

stato civile: _____ codice fiscale: _____

telefono fisso: _____ telefono cellulare: _____

indirizzo e-mail: _____

- di non essere Amministratore o Dipendente del Comune di Marzi, né di altre Amministrazioni interessanti il territorio di Marzi;
- di non aver procedimenti penali in corso e non aver riportato condanne per reati non colposi;
- di non essere destinatario di misure di sicurezza o misure di prevenzione;
- non essere stato destituito da pubblici impieghi o espulso dalle Forze Armate, dai Corpi militarmente organizzati o da altre organizzazioni di Volontariato;
- di avere una buona conoscenza della lingua italiana (requisito richiesto per gli aspiranti volontari non di madrelingua italiana).

RICONOSCO

- di avere preso visione integrale e acquisito piena conoscenza del *Regolamento Comunale per il Volontariato di Protezione Civile* di cui accetto le condizioni e gli impegni conseguenti;
- di essere pienamente consapevole che la presente richiesta di ammissione eventualmente seguita dall'iscrizione nel *Gruppo Comunale di Volontari di Protezione Civile di Marzi*, non comporta l'instaurazione di alcun rapporto di lavoro dipendente o autonomo con il Comune e che mai potrò pretendere alcunché dall'ente stesso a corrispettivo della propria opera.

AUTORIZZO

la trattazione dei dati personali, ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679

Allego alla presente, copia del documento d'identità, copia del codice fiscale.

Data _____

Firma _____