



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 \_\_\_\_\_