

Al Sig. Sindaco
Città di Cava de'Tirreni
c/o Ufficio Protezione Civile
Via G. Vitale
84013 Cava de'Tirreni

..1.. sottoscritt... _____ sesso (M) (F)

chiede di essere ammess.... al **GRUPPO COMUNALE VOLONTARI** di
Protezione Civile della Città di Cava de'Tirreni,

A tal fine dichiara, sotto la propria personale responsabilità:

1. di essere nat il _____ a _____ Prov _____;
2. di essere residente a _____ Prov _____;
in via _____ n° _____ tel _____
cell _____ E-mail _____;
3. di svolgere la seguente attività lavorativa : _____;
4. di essere dispost.... a frequentare il corso di formazione previsto per i nuovi iscritti;
5. di non appartenere ad altre organizzazioni di volontariato di Protezione Civile.

Allega pena esclusione:

- Curriculum vitae, con indicante tutte le attività ed esperienze ritenute utili ai fini di Protezione Civile, nonché l'eventuale possesso di patenti e brevetti;
- Autocertificazione con l'assenza di condanne penali e carichi pendenti;
- Fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità.

In caso di ammissione al gruppo presenterà 2 foto formato tessera e attestazione del gruppo sanguigno e delle vaccinazioni eseguite, nonché certificato medico attestante l'idoneità sanitaria alle attività di Protezione Civile come da normativa vigente.

Firma

Cava de'Tirreni, _____