



**PROVINCIA  
DI BRESCIA**

**PROTEZIONE  
CIVILE**

VIA MUSEI, 29  
25121 Brescia

Tel. 030 3749417  
Fax 030 3749306  
C.F. 80008750178  
P.IVA 03046380170

Al Sindaco del Comune di  
Nuvolera

## RICHIESTA DI ADESIONE AL GRUPPO COMUNALE DI PROTEZIONE CIVILE

Il/la Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Compilando e sottoscrivendo la scheda informativa sottostante, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000,

### **C H I E D E**

di aderire come volontario al Gruppo Comunale di Protezione Civile di questo Comune e di prestare servizio in adempimento alle mansioni previste dal Regolamento approvato dal Consiglio Comunale.

### **SCHEDA INFORMATIVA**

	<b>dati da comunicare</b>	<b>Indicazioni o note</b>	<b>campo da compilare</b>
<b>ANAGRAFE</b>	<b>Cognome</b>		
	<b>Nome</b>		
	<b>Indirizzo</b>		
	<b>CAP</b>		
	<b>Comune</b>		
	<b>Provincia</b>	solo la sigla	
	<b>Data nascita</b>	es. 01/01/1970	
	<b>Luogo nascita</b>		
	<b>Provincia nascita</b>	solo la sigla	
	<b>Cod. Fisc.</b>		
	<b>e-mail</b>		
	<b>tel abit.</b>		
	<b>cell</b>		
	<b>fax</b>		
	<b>telH24</b>		
<b>altriTel</b>	Lavoro - altro		
<b>DATI PROTEZIONE CIVILE</b>	<b>associazione appartenenza</b>	non compilare	
	<b>Carica Sociale</b>		
	<b>Socio dal (anno)</b>	anno	
	<b>DISPONIBILE A ESSERE OPERATIVO</b>	SI/NO	
	<b>CORSO BASE</b>	anno	
	<b>PATENTE DI GUIDA</b>		
	<b>LINGUA CONOSCIUTA</b>	(1 = scolastico, 2 = profession.)	
	<b>Altra Lingua</b>	(1 = scolastico, 2 = profession.)	
	<b>Titolo Studio</b>		
	<b>Settore</b>	specializzazioni Reg. Lombardia	
	<b>Specializzazione</b>	specializzazioni Reg. Lombardia	
	<b>Ambito Operatività</b>	Comune – provincia -italia	
	<b>Tempi Reperibilità</b>		
<b>Iscritto Ruolini Prefetizi</b>	SI/NO (in passato per volontari di P.C.)		
<b>METODO AUGUSTUS</b>	<b>1 Medici</b>		
	<b>2 Altro Personale Sanitario</b>		
	<b>3 Conducenti</b>		
	<b>4 Operatori Tecnici</b>		
	<b>5 Operatori Sociali</b>		
	<b>6 Specialisti</b>		
	<b>7 Tecnici Professionali</b>		
<b>PER PRECETTAZIONE</b>	<b>tipologia</b>	dipendente - autonomo - pensionato - altro	
	<b>Ente o Azienda</b>		
	<b>A=Pubblica, B=Privata</b>		
	<b>Datore di lavoro Cognome Nome</b>		
	<b>Tipo Lavoro Svolto</b>		
	<b>Indirizzo</b>		
	<b>Comune</b>		
	<b>CAP</b>		
	<b>Provincia</b>	solo la sigla	
	<b>tel.</b>		
	<b>fax</b>		
<b>email</b>			
<b>autonomo: professione</b>			

**PROTEZIONE CIVILE**



**PROVINCIA  
DI BRESCIA**

**PROTEZIONE  
CIVILE**

VIA MUSEI, 29  
25121 Brescia

Tel. 030 3749417  
Fax 030 3749306  
C.F. 80008750178  
P.IVA 03046380170

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE  
(ART. 46, D.P.R. 445/00 E ART. 12 DEL REGOLAMENTO REGIONE LOMBARDIA 8 GIUGNO 2001, N. 3)

## DICHIARA

- Di non avere riportato condanne penali.
- Di non essere a conoscenza di provvedimenti a mio carico iscritti nel casellario giudiziale ai sensi dell'art. 686 del c.c.p.

---

DICHIARAZIONE DISPONIBILITA' DI SERVIZIO  
(ART. 8 DEL REGOLAMENTO REGIONE LOMBARDIA 8 GIUGNO 2001, N. 3)

## DICHIARA

- di **essere disponibile a svolgere compiti operativi** nell'ambito di interventi di Protezione Civile.
- di **non essere disponibile a svolgere compiti operativi** nell'ambito di interventi di Protezione Civile.
- di fornire la propria **operatività esclusivamente** per il Gruppo Comunale di Protezione Civile di questo Comune.

---

DICHIARAZIONE DI GRATUITÀ DEL SERVIZIO  
"LEGGE QUADRO SUL VOLONTARIATO" N° 266 DEL 11 AGOSTO 1991 (G.U. 22.08.1991 N° 196)

## DICHIARA

- Di non percepire in nessuna forma, (economica o prestazioni e servizi) alcuna ricompensa, per i servizi assicurati al Gruppo Comunale di Protezione Civile di questo Comune.

---

## ALLEGA

- n° 2 fotografie formato tessera.
- Fotocopia tesserini vaccinazioni.
- Dichiarazione medica dello stato di salute e delle patologie personali.
- Copie di attestati e specializzazioni personali in campi inerenti alla protezione civile.

---

Informativa ai sensi dell'art.10 della legge 675/1996  
i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo

**In fede Il Richiedente**

**Il Sindaco, per accettazione**

PROTEZIONE CIVILE