

**MODULO PER L'ISCRIZIONE
GRUPPO COMUNALE VOLONTARI DI PROTEZIONE CIVILE
DEL COMUNE DI PANTELLERIA**

SI PREGA COMPILARE IN STAMPATELLO

Il/La sottoscritto/a [Nome] _____ [Cognome] _____

Nato/a a _____ il ___/___/___ [in provincia di] _____

Residente a _____ [in provincia di] _____

in via _____ n° _____ CAP _____

Telefono fisso _____ cellulare _____

Mail _____

Stato civile _____ titolo di studio _____

Professione _____ occupazione _____

**CHIEDE di essere ISCRITTO al
GRUPPO COMUNALE VOLONTARI DI PROTEZIONE CIVILE
del Comune di Pantelleria**

A TAL FINE DICHIARA:

- di aver preso visione del REGOLAMENTO, accettandone e condividendone i contenuti;
- di non essere destinatario di misure di sicurezza o di prevenzione;
- di essere a conoscenza che la tessera sociale non sostituisce il documento di riconoscimento e che pertanto ogni abuso verrà punito a norma di legge
- di impegnarsi a produrre il prescritto certificato medico di idoneità fisica al servizio, rilasciato dal Medico di base o dal Servizio Sanitario successivamente, nel termine indicato dal Responsabile del Servizio di Protezione Civile del Comune di Pantelleria, nel caso di ammissione al Gruppo
- di impegnarsi alla restituzione di equipaggiamento, documentazione e quant'altro ricevuto senza poter avanzare alcuna rivalsa in caso di dimissioni, allontanamento, ecc.

Allega alla presente:

- fotocopia del documento d'identità
- fotocopia del codice fiscale
- N° 2 foto tessera

Firma leggibile

PER I MINORI

Il genitore esercitante la patria potestà conferma e accetta quanto sopra

Nome _____ Cognome _____ Nato a _____
il ___/___/___ in provincia di _____ residente a _____

Firma leggibile

Il Sindaco ratifica l'adesione e dispone l'iscrizione al GRUPPO

Data _____ **Firma** _____