

COMUNE DI MEZZOJUSO

CITTÀ METROPOLITANA DI PALERMO

GRUPPO DI PROTEZIONE CIVILE COMUNALE

MODULO DI ISCRIZIONE

Al Comune di Mezzojuso

Piazza Umbero I n. 6

90030 Mezzojuso (PA)

Il/la sottoscritto/a Cognome _____ nome _____

Codice Fiscale _____ nato/a _____ Prov. _____

il ___ / ___ / ___, residente a _____ Prov. _____

in Via/P.zza _____ n. _____, C.A.P. _____,

e-mail _____ telefono _____

documento di riconoscimento _____ n. _____

rilasciato il ___ / ___ / ___ da _____

con la presente

CHIEDE

di essere qualificato quale componente volontario del “Gruppo di Protezione Civile Comunale” (codice gruppo 1168) del Comune di Mezzojuso, rendendosi disponibile a svolgere attività di supporto alle persone appartenenti alle fasce più vulnerabili della cittadinanza, a seguito dell'emergenza COVID - 19, nel pieno rispetto delle norme e dei protocolli di tutela e sicurezza stabiliti dall'Istituto Superiore di Sanità e dal Ministero della Salute.

A tal fine, consapevole, in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti, delle sanzioni penali previste (art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445) e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (art. 75 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445), con la presente

DICHIARA

di essere cittadino italiano

oppure

di essere cittadino di altro stato membro dell'Unione Europea o di essere cittadino di uno Stato non comunitario regolarmente soggiornante nel territorio italiano ai sensi della normativa vigente in materia (specificare il paese) _____;

GRUPPO DI PROTEZIONE CIVILE COMUNALE

MODULO DI ISCRIZIONE

- di godere dei diritti civili e politici;
- di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____
(in caso di non iscrizione o di avvenuta cancellazione dalle liste elettorali, indicarne i motivi)
_____ ;
- di non aver riportato condanne penali e/o di non avere procedimenti penali in corso e non essere stati interdetti o sottoposti a misure che escludono, secondo le leggi vigenti, dalla nomina dagli impieghi presso gli Enti locali (in caso contrario indicare le condanne penali e/o i procedimenti penali pendenti) _____
_____ ;
- di non essere a conoscenza di essere sottoposto/a a procedimenti penali in corso (in caso contrario indicarne gli estremi) _____
_____ ;
- che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della Legge 31 maggio 1965, n. 575 (1) e dell'art. 67 del Codice Antimafia;

DICHIARA INOLTRE

- di essere in buono stato di salute;
- di non avere avuto recenti sintomi influenzali (negli ultimi 20 giorni antecedenti la data di presentazione della presente);
- di non avere intrattenuto rapporti con soggetti con sintomi influenzali (negli ultimi 20 giorni antecedenti la data di presentazione della presente);
- di non essere stato in contatto con soggetti sottoposti alla misura dell'isolamento fiduciario o quarantena da COVID – 19;
- di assumere l'impegno a svolgere le attività previste dal Regolamento dei Volontari temporanei;
- di essere a conoscenza che l'attività di volontariato svolta non si configura in nessun modo come rapporto remunerato o remunerabile né come forma di lavoro subordinato;
- di essere in possesso del seguente titolo di studio _____ ;
- di aver frequentato il/i seguente/i corso/i di specializzazione _____
_____ ;

GRUPPO DI PROTEZIONE CIVILE COMUNALE

MODULO DI ISCRIZIONE

- di essere in possesso della patente di guida n. _____ rilasciata da _____ in data _____;
- di mettere a disposizione i seguenti recapiti al fine di consentire lo svolgimento ed il coordinamento delle attività:
email: _____ tel. _____
- di essere disponibile a prestare il servizio di volontariato nei seguenti giorni e nelle seguenti ore;

Nome e cognome del volontario:		
Lunedì	Dalle:	Alle:
Martedì	Dalle:	Alle:
Mercoledì	Dalle:	Alle:
Giovedì	Dalle:	Alle:
Venerdì	Dalle:	Alle:
Sabato	Dalle:	Alle:
Domenica	Dalle:	Alle:

- di essere automunito SI NO

Luogo, data _____

Firma

Si allega alla presente documento di riconoscimento _____ rilasciato il ___ / ___ / ___ da _____, ad oggi in corso di validità.

Autorizzazione al trattamento dei dati personali:

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo, data _____

Firma
