



DOMANDA DI ISCRIZIONE AL VOLONTARIATO COMUNALE DI PROTEZIONE CIVILE

Il sottoscritto _____

nato il _____ a _____

residente a _____

in Via _____ n° _____

recapito telefonico: _____

CHIEDE

Di essere iscritto al volontariato Comunale di Protezione Civile.

A tal fine dichiara:

- 1) RECAPITI (indicare eventuali indirizzi e numeri telefonici diversi dalla residenza, ove il volontario può eventualmente essere reperito)

A _____

B _____

- 2) EVENTUALI MANSIONI PREFERITE:

- 3) EVENTUALI MANSIONI DA ESCLUDERE:



COMUNE DI CARONNO VARESI NO



4) TITOLI DI STUDIO POSSEDUTI:

5) PATENTE DI GUIDA: cat. _____ - Certificato Abilitazione

Professionale: _____ cat. _____

6) EVENTUALI ALTRE QUALIFICAZIONI PROFESSIONALI POSSEDUTE:

7) CURRICULUM E/O ESPERIENZE NEL VOLONTARIATO E NELLA PROTEZIONE CIVILE:

Dichiara inoltre di aver preso visione del contenuto del Regolamento Comunale per la disciplina delle attività del Gruppo di Protezione Civile vigente presso il Comune di Caronno Varesino e di possedere i requisiti prescritti, nonchè di accettare sin d'ora, incondizionatamente, tutti gli obblighi derivanti dalla normativa in materia, locale e statale.

In fede

(firma) _____

li _____