



COMUNE CARONNO VARESINO

Piazza Mazzini 2 – 21040 Caronno Varesino (Va)

Tel. 0331/980405 – Fax 0331/981501

Sito internet: www.comune.caronnovaresino.va.it

P.E.C.: comune.caronnovaresino@pec.regione.lombardia.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL VOLONTARIATO COMUNALE DI PROTEZIONE CIVILE

Il sottoscritto _____

nato il _____ a _____

residente a _____

in Via _____

recapito telefonico: _____

codice fiscale: _____

e-mail: _____

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:

4) TITOLI DI STUDIO POSSEDUTI:

5) DATORE DI LAVORO E RECAPITO LAVORATIVO: _____

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

Professionale: _____ cat. _____

7) EVENTUALI ALTRE QUALIFICAZIONI PROFESSIONALI POSSEDUTE:

7) PROFESSIONE:

8) 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) _____

lì _____