



Al **Sig. Sindaco**
c/o Sede Comunale
p.za Vittorio Emanuele n. 14
27040 Arena Po (PV)

RICHIESTA ISCRIZIONE GRUPPO COMUNALE DI PROTEZIONE CIVILE
--

Domanda di iscrizione anno _____

Il Sottoscritto _____
Codice fiscale _____ RH _____
Nato a _____ il _____
Residente in _____ C.A.P. _____ Prov. _____
In via _____ n. _____
Telefono abitazione _____ Cellulare _____
(eventuale datore di lavoro) _____
Mansioni svolte _____
(eventuale telefono posto di lavoro) _____
Patente / Brevetto _____
Specializzazione _____

CHIEDE

di poter essere iscritto al GRUPPO COMUNALE DI PROTEZIONE CIVILE DI ARENA PO.

Dichiara di essere disponibile / non disponibile a svolgere compiti operativi nell'ambito di missioni di Protezione Civile sul territorio di competenza del Gruppo.

In particolare si rende disponibile per:

- ☐ FORMAZIONE DELLA COSCIENZA CIVILE
- ☐ BENI CULTURALI E AMBIENTALI
- ☐ SOCIO SANITARIO
- ☐ TECNICO LOGISTICO
- ☐ Altro _____

Firma

Allega:

- n. 2 fotografie formato tessera

Ai sensi del D.Lgs. 196 del 30.06.2003 consente che i dati sopra esposti siano utilizzati per tutti quegli atti e quelle informazioni necessarie a raggiungere gli scopi previsti dallo Stato e dai Regolamenti del Gruppo Comunale di Protezione Civile di Arena Po.