

Data, \_\_\_\_\_

**ALLA PROTEZIONE CIVILE DELL'UNIONE DEI COMUNI DELLA  
BASSA ROMAGNA – Largo Gramigna, 1 48022 LUGO**

Il/la sottoscritto/\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

recapiti telefonici \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**di poter far parte del Volontariato di Protezione Civile della Bassa Romagna e di essere assegnato al Gruppo del Comune di \_\_\_\_\_, facente parte dell'Unione dei Comuni.**

**A tal fine dichiara:**

/\_\_ / **di non avere subito condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso**

/\_\_ / **di aver subito le seguenti condanne penali** \_\_\_\_\_

/\_\_ / **di avere il seguente titolo di studio** \_\_\_\_\_

/\_\_ / **di essere munito di patente di Cat.** \_\_\_\_\_

**professione/attività/condizione** \_\_\_\_\_

**professionalità/attitudini possedute** \_\_\_\_\_

**eventuali attrezzature/equipaggiamenti personali** \_\_\_\_\_

**eventuali corsi svolti in ambito emergenza/protezione civile** \_\_\_\_\_

**altro** \_\_\_\_\_

**Dichiara altresì di essere disponibile a svolgere il Corso di prima formazione ed eventualmente ulteriori corsi di perfezionamento/aggiornamento e specializzazione.**

**Dichiara di essere consapevole che l'attività di volontariato non comporta remunerazioni di alcun genere e che la legislazione prevede solamente il rimborso delle spese documentate e preventivamente autorizzate dalle autorità di protezione civile.**

**Accetta il trattamento dei dati personali per l'esclusivo utilizzo ad uso ufficio.**

**In fede**