

**DOMANDA DI AMMISSIONE AL GRUPPO COMUNALE DI PROTEZIONE CIVILE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ nr° tel \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_  
indirizzo posta elettronica (eventuale) \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ gruppo sanguigno \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso/a al costituendo Gruppo Comunale di Protezione Civile

Allo scopo dichiaro quanto segue:

**1. ESPERIENZE PROFESSIONALI (breve descrizione indicando l'attuale datore di lavoro):**

---

---

---

---

---

**2. OBBLIGHI MILITARI**

(per gli aspiranti di sesso maschile) agli effetti degli **obblighi militari**, di essere nella seguente posizione \_\_\_\_\_

**3. STUDI/SPECIALIZZAZIONI/VARIE (breve descrizione)**

---

---

---

---

---

---

---

#### 4. PRIVACY

■ di autorizzare il Comune di Trezano

- ad utilizzare, ai sensi del Decreto Legislativo 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", i dati forniti con la presente istanza in funzione e per i fini del procedimento di selezione.

Reso edotto della responsabilità di legge in caso di false o mendaci dichiarazioni, con la presente assumo altresì l'impegno a partecipare all'attività del gruppo, se ammesso alla sua partecipazione.

Dichiaro altresì di aver preso visione del Regolamento del Gruppo Comunale di Protezione Civile.

Trezano li, \_\_\_\_\_

**(FIRMA AUTOGRAFA)**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ai sensi delle vigenti disposizioni di legge non è più richiesta l'autenticazione – deve essere allegata fotocopia del documento di identità personale)

#### **ALLEGATI alla presente:**

- ◆ fotocopia del documento di identità personale
- ◆ 2 fotografie formato tessera

◆ \_\_\_\_\_

◆ \_\_\_\_\_

Responsabile del trattamento per i dati personali:

\_\_\_\_\_