ALLEGATO "A" – MODULO DI DOMANDA DI ISCRIZIONE

Al Signor Sindaco del Comune di Favignana

Piazza Europa n. 2

91023 Favignana (TP)

PEC: comune.favignana.tp@pec.it

Domanda di iscrizione al Gruppo Comunale Volontari di Protezione Civile del Comune di Favignana

Il/La sottoscritto/a:

Cognome: _____ **Nome:** _____

Codice Fiscale

Nato/a a: _____ **il:** _____

Nazionalità: _____ **Residente a:** _____ ( ),

Indirizzo: _____ **n.:** _____

Domicilio (se diverso dalla residenza):

_____

Telefono / Cellulare: _____

E-mail: _____

PEC: _____

CHIEDE

di essere ammesso/a a far parte del **Gruppo Comunale Volontari di Protezione Civile del Comune di Favignana**.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci o formazione/uso di atti falsi,

DICHIARA AI SENSI DEGLI ART. 46 E 47 DEL D.P.R. 445/2000:

1. **Requisiti anagrafici e di soggiorno:**
   - Di essere cittadino/a dell'Unione Europea oppure cittadino/a non comunitario/a regolarmente soggiornante.
   - Di essere residente nel Comune di Favignana.
   - Di aver compiuto il 16° anno di età.

2. **Titolo di studio e professione:**
   - **Titolo di studio posseduto:**

     _____

   - **Attività lavorativa svolta / Professione:**

     _____

3. **Patenti di guida ed eventuali specializzazioni:**
   - **Patente di guida posseduta (es. A, B, C, CQC, Patente Nautica, ecc.):**

     _____

   - **Eventuali specializzazioni / competenze connesse all'attività di protezione civile:**

     (es. antincendio, primo soccorso, uso motosega/idrovore, radiocomunicazioni, ecc.)

4. **Accettazione delle norme:**
   - Di aver preso visione dell'Avviso Pubblico e del *Regolamento per l'organizzazione delle attività di Protezione Civile e vigilanza ambientale di competenza comunale e del gruppo comunale di volontari* e di accettarne integralmente le condizioni e le norme.
   - Di prestare la propria opera a titolo volontario, gratuito e senza fini di lucro o vantaggi personali.

(Da compilare solo in caso di candidato MINORENE - Età compresa tra 16 e 18 anni):

AUTORIZZAZIONE DELL'ESERCENTE LA RESPONSABILITÀ GENITORIALE / TUTORE

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di genitore/tutore di _____, autorizza il/la proprio/a figlio/a a presentare domanda di adesione al GCVPC e ad essere impiegato/a nelle attività non operative di emergenza ai sensi della normativa vigente.

Firma del Genitore/Tutore: _____

ALLEGATI OBBLIGATORI (da inserire insieme alla domanda):

- [x] Copia fotostatica di un documento di riconoscimento in corso di validità
- [x] Copia del Codice Fiscale

Informativa Privacy (Regolamento UE 2016/679 - GDPR):

I dati forniti saranno trattati dal Comune di Favignana esclusivamente per l'espletamento dell'istruttoria relativa alla presente domanda e per la gestione delle attività del Gruppo Comunale di Protezione Civile.

Data: //_____

Firma del/della richiedente: _____

Indicazioni operative per la consegna della domanda

- **Scadenza:** Entro le ore **12:00 del 30° giorno** dalla data di pubblicazione dell'avviso.
- **Modalità di invio:**
    1. **A mano:** Ufficio Protocollo del Comune di Favignana (Piazza Europa n. 2, Favignana).
    2. **Raccomandata A/R:** Spedita a mezzo Poste (fa fede il timbro dell'ufficio postale accettante).
    3. **Via PEC:** All'indirizzo comune.favignana.tp@pec.it