



Comune di Cavriana

SCHEDA ADESIONE VOLONTARIO/VOLONTARIA - PROTEZIONE CIVILE

SI, CONTATTATEMI!

INTENDO PARTECIPARE E DARE LA MIA DISPONIBILITA' A FAR PARTE DEL GRUPPO INTERCOMUNALE DI PROTEZIONE CIVILE "COLLI MORENICI"

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Titolo di Studio conseguito: \_\_\_\_\_

Nato/a a: \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.f. \_\_\_\_\_

Carta di identità n°: \_\_\_\_\_ scadenza anno: \_\_\_\_\_

Mail: \_\_\_\_\_ cell: \_\_\_\_\_

DICHIARO CHE ATTUALMENTE sono: (apporre una X):

OCCUPATO      DISOCCUPATO      STUDENTE      PENSIONATO      o ALTRO:
.....

E CHE SONO in POSSESSO di PATENTE di GUIDA TIPO: A - B - C - D - DK - o ALTRO: .....

CORSI GIA' SOSTENUTI IN PROTEZIONE CIVILE

AO: .....NO      .....SI      .....(ANNO.....)

A1: ..... NO      .....SI      .....(ANNO.....)

Altro (Specificare):.....

Luogo: ....., data ...../...../.....

Firma leggibile \_\_\_\_\_

AUTORIZZA: Ai sensi del D.Lgs 196/03 il firmatario autorizza il Comune di Cavriana al trattamento dei suoi dati personali, per finalità connesse con le attività di Protezione Civile. Autorizza, inoltre, la loro trasmissione al Sistema Regionale di Protezione Civile e Sicurezza Locale della Regione Lombardia.

Il richiedente: .....