



GRUPPO COMUNALE VOLONTARI DI PROTEZIONE  
CIVILE  
SAN GIULIANO MILANESE

Via Labriola, 23

tel. 02/98491525

fax. 02/98491525

San Giuliano Mil.se, \_\_\_\_\_

**Oggetto:**

**Richiesta adesione Allievo/a Volontario/a al Gruppo Comunale di Protezione Civile**

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

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

\*Residente a \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

\*Via/Piazza \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

\*Tel. Casa \_\_\_\_\_ \*Cell \_\_\_\_\_ \*Tel uff \_\_\_\_\_

\*Email \_\_\_\_\_

\*C.F. (cod. fiscale) \_\_\_\_\_ \*Patente Si/No tipo \_\_\_\_\_

\*Vaccinazione antitetanica: Si / No Data ultima vaccinazione \_\_/\_\_/\_\_\_\_

\*In grado di nuotare Si/ No

Titolo di studio \_\_\_\_\_ Occupazione \_\_\_\_\_

Attività lavorativa \_\_\_\_\_ Specialità lavorativa \_\_\_\_\_

Nome ditta \_\_\_\_\_ Città ditta \_\_\_\_\_

Indirizzo ditta \_\_\_\_\_ Email ditta \_\_\_\_\_

Referente lavoro \_\_\_\_\_ Telefono referente \_\_\_\_\_

Email referente \_\_\_\_\_

**\* i dati sono Obbligatorii**

**Documenti necessari: Copia C.I. o Passaporto o Permesso di soggiorno, certificato di sana e robusta costituzione.**



# GRUPPO COMUNALE VOLONTARI DI PROTEZIONE CIVILE SAN GIULIANO MILANESE

Via Labriola, 23

tel. 02/98491525

fax. 02/98491525

## Dichiara:

Di essere a conoscenza del Regolamento interno del Gruppo Comunale di Protezione Civile. Per tutto quanto non previsto del regolamento si fa espresso riferimento alle norme di legge in materia di volontariato nell'ambito di Protezione Civile.

La domanda d'adesione a questo gruppo presentata **dall'aspirante volontario/a maggiorenne**, sarà esaminata dal Consiglio Direttivo entro 30 (trenta) giorni dalla data della Sua presentazione.

Per il tempo intercorrente dalla presentazione della domanda, **l'aspirante volontario/a** potrà vivere l'attività del gruppo solo in quelle manifestazioni a carattere teorico, (corsi interni o esterni), partecipare al riordino della sede e a quant'altro non preveda l'uso di materiali e/o mezzi, **evitando situazioni comportanti rischi di carattere palese**.

Dopo l'accettazione della domanda, **l'aspirante volontario/a** assume la figura di **allievo/a** per un periodo di addestramento teorico/pratico di **mesi 3 (tre)** dalla data di accettazione della domanda stessa.

All'allievo/a è concesso di mancare agli addestramenti nel periodo di formazione, solo per seri motivi, dei quali dovrà informare il coordinatore del gruppo; qualora si verificano assenze per un numero uguale o superiore a 4 (quattro), senza che sia ottemperato a quanto sopra esposto, decadrà la validità della domanda stessa, e solo con manifesta richiesta dall'interessato/a al Consiglio Direttivo potrà riesaminare la domanda stessa.

Inoltre dichiara:

- Di non avere in corso procedimenti penali e non aver subito condanne penali.
- Autorizza il Gruppo Volontari al trattamento dei propri dati personali ed anche a trasmetterli all'Assicurazione, Comune, Provincia, Regione, Dipartimento e ad altri volontari dello stesso Gruppo.
- L'aspirante Volontario/a prende atto che finché non avrà effettuato il corso base in materia di protezione civile, con esito positivo ( D.G.R. 2 Luglio 199 n. 6/44003), non sarà possibile iscriverlo alla sezione provinciale dell'albo regionale del volontariato.
- Si autorizza il GCVPCSGM al trattamento dei propri dati personali ed anche a trasmetterli all'Assicurazione, Comune, Provincia, Regione, Dipartimento e ad altri Volontari dello stesso Gruppo. Il GCVPC si impegna a non diffonderli ad altri se non dietro esplicita autorizzazione del Volontario/a.

Data e Firma per Accettazione del Volontario/a

Data e firma del Coordinatore

---

---