

MODULO DI ISCRIZIONE

___ sottoscritt _____ nato/a a _____
 Provincia di _____ il ___ / ___ / ___ e residente a _____
 in Via _____ n° _____ Tel. cell. _____
 e-mail _____ PEC _____
 C.F. _____ ;

CHIEDE:

di entrare a far parte del Gruppo Comunale di Protezione Civile del Comune di Montecatini Terme. A tal fine, ai sensi e per gli effetti delle disposizioni contenute negli artt. 46 e 47 del D.P.R. n°445/2000 e consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del Codice penale e del sopracitato D.P.R., sotto la propria responsabilità

DICHIARA:

- di svolgere la seguente attività lavorativa: _____ presso _____ con sede in _____ via _____ n. _____ ,
- di essere cittadino italiano ovvero cittadino _____ facente parte della U.E., ovvero in possesso di regolare permesso di soggiorno qualora cittadino extra U.E.;
- di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso;
- di avere piena conoscenza del vigente Regolamento del Gruppo Comunale di Protezione Civile soprattutto per ciò che attiene la collaborazione funzionale con la struttura comunale;
- di essere pienamente consapevole che la presente richiesta di iscrizione, una volta approvata, non comporta l'instaurazione di alcun rapporto di dipendenza con il Comune di Montecatini Terme e che mai potrà pretendere alcunché dall'Ente stesso;
- di impegnarsi fin d'ora a rispettare tutte le norme vigenti in materia nonché tutti gli ordini e le disposizioni che saranno impartite dalla struttura del Servizio di Protezione Civile, che resta l'unica competente in materia;
- di svolgere in via esclusiva per il Gruppo Comunale di Protezione Civile del Comune di Montecatini Terme l'attività prevista, come indicato dal D. Lgs. 1/2018, rispetto ad altre prestazioni richieste da altre organizzazioni di volontariato delle quali il Volontario faccia eventualmente parte.

Esperienze personali:

1. Brevetti, autorizzazioni, patentini, concessioni o altro documento testimoniante specifiche competenze in materia di Protezione Civile o equiparati:

SI NO Specificare _____

2. esperienza tecnico – professionale, con particolare riferimento al settore logistico-manutentivo-tecnico:

SI NO

Specificare _____

3.conoscenze linguistiche documentate di altre lingue, oltre a quella italiana:

SI NO

Specificare _____

4.conoscenze informatiche:

SI NO

Specificare _____

ECDL SI NO

Livello _____

5.esperienze professionali o arti e mestieri di cognizione (*muratura, idraulica, elettricità, informatica, ecc. anche esercitati in forma amatoriale*)

6.titolo di studio:

Licenza Media Inferiore

Licenza Media Superiore Maturità _____

Diploma Universitario Diploma _____

Laurea Laurea in _____

7. titoli di formazione professionale (*alta formazione, master, corsi acquisiti in ambito militare, sicurezza sul lavoro, HACCP, corsi professionali, anche non esercitati quale professione principale*)

8.Indicare il settore di interesse:

- Settore OPERATIVO e PIANIFICAZIONE*
- Settore TECNICO – SCIENTIFICO*
- Settore TECNOLOGICO*
- Settore LOGISTICO*
- Settore FORMATIVO*

Firma

_____, li _____

Allega alla presente i seguenti documenti in carta semplice:

- fotocopia delle qualifiche acquisite
- fotocopia della patente di guida, di un documento di riconoscimento e del Codice Fiscale