

**DOMANDA DI ADESIONE AL GRUPPO COMUNALE VOLONTARI DI PROTEZIONE CIVILE  
DI ALBANO SANT'ALESSANDRO**

Il sottoscritto..... c.f.:.....

Nato a..... provincia di .....

Il.....residente in comune di .....

provincia di ..... in Via .....

Chiede

di poter aderire al Gruppo Comunale Volontari di Protezione Civile del Comune di Albano Sant'Alessandro.

A tal fine, ai sensi e per gli effetti di quanto disposto all'art.47 del D.P.R. n.445/2000 in tema di dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà e consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci o produzione di atti falsi il D.P.R. stesso prevede sanzioni penali e la decadenza dai benefici (artt. 76 e 75),

DICHIARA

- di aver compiuto anni .....
- di essere in possesso del seguente titolo di studio.....;
- di essere pensionato;
- di prestare la propria attività lavorativa presso .....
- che i propri recapiti sono i seguenti:
  - numero telefonico abitazione .....
  - numero telefonico cellulare .....
  - numero telefonico datore di lavoro .....
  - eventuale numero di fax .....
  - indirizzo di posta elettronica e/o posta elettronica certificata.....

- di essere disponibile a svolgere compiti operativi nell'ambito di servizi e/o di missioni di protezione civile Provinciali, Regionali, Nazionali e/o Internazionali, in armonia con le finalità statutarie;
- di aver frequentato con profitto i seguenti corsi di formazione (tra cui il corso base "A1") i cui attestati sono allegati in copia alla presente .....  
.....;
- di essere disponibile a frequentare gli ulteriori percorsi informativi, formativi e di addestramento che si renderanno necessari per poter svolgere i compiti operativi che mi saranno affidati in seno all'organizzazione e di essere disponibile ad essere sottoposto ai controlli sanitari ed alla sorveglianza sanitaria previsti per legge laddove questo fosse utile o necessario;
- di aver informato il proprio medico di base della propria intenzione di diventare volontario di protezione civile e di aver ricevuto dallo stesso un chiaro assenso circa l'inesistenza di motivi ostativi a tale attività, nonché di aver rispettato gli obblighi del Piano Vaccinale regionale;
- di possedere la seguente specializzazione.....
- di conoscere la/le seguente/i lingua straniera (specificare se in forma scritta e/o parlata):  
.....  
.....
- di allegare alla presente copia del documento di identità in corso di validità e la propria fotografia in formato fototessera.
- di non aver riportato condanne penali per reati dolosi contro le persone o contro il patrimonio (articolo 5 del Regolamento Regionale 19/12/2022 n. 10);
- di essere pienamente consapevole che la condizione di volontario non comporta mai ed in alcun caso l'instaurarsi di un rapporto lavorativo e/o di subordinazione nei confronti dell'organizzazione o dell'Amministrazione Comunale, giacché come volontario fornirò la mia opera mediante prestazioni personali, volontarie e gratuite (quindi spontaneamente e liberamente rese), alla stregua di un "lavoratore autonomo", così come previsto all'art.21 del D.lgs. 81/2008;
- di essere pienamente consapevole che sarò responsabile per gli effetti delle mie azioni od omissioni occorse durante lo svolgimento del servizio volontario;
- di avere ricevuto il documento di informativa e politica per la protezione dei dati personali degli associati.

Distinti saluti

Luogo..... data.....

Firma.....

*Si allega copia documento di identità e patente di guida (qualora posseduta)*