



## Gruppo Comunale di Protezione Civile Comune di Malcesine (VR)

Al Sig. Sindaco  
del Comune di Malcesine

Al coordinatore del  
Gruppo Comunale di Protezione Civile

### DOMANDA AMMISSIONE AL GRUPPO COMUNALE VOLONTARI PROTEZIONE CIVILE MALCESINE (VR)

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

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

Data di nascita \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

Residenza \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_ Titolo di studio \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Telefono abitazione \_\_\_\_\_ Telefono Ufficio \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_

Patente di guida cat. \_\_\_\_\_ Numero \_\_\_\_\_

Corsi/specializzazioni/attestati \_\_\_\_\_

Specializzazione conseguita in P.C. \_\_\_\_\_

Gruppo sanguigno (FACOLTATIVO) \_\_\_\_\_



## Gruppo Comunale di Protezione Civile Comune di Malcesine (VR)

### CHIEDE

di essere ammesso al Gruppo Comunale Volontari di Protezione Civile del Comune di Malcesine (VR).

A tal fine dichiara di aver letto e di accettare lo Statuto, il Regolamento ed eventuali regolamenti interni.

ALLEGA ALLA PRESENTE

- Copia della Carta d'identità
- Fototessera
- Certificato medico (FACOLTATIVO)

In fede

Firma \_\_\_\_\_

(Trattamento dei dati personali ai sensi dell'art.13 D. Lgs 196/2003). Con riferimento ai dati conferiti mediante compilazione del presente modulo, gli stessi saranno trattati dal Comune di Malcesine, con sede in Piazza Statuto n. 1 – 37018 Malcesine (VR) in qualità di titolare degli stessi. Per esercitare i diritti di cui all'articolo 7 D. Lgs 196/2003 (aggiornamento, correzione dei dati, etc.) potrà sempre fare richiesta al titolare del trattamento.

- Do il consenso       Nego il consenso

Firma \_\_\_\_\_

---

VISTO IL SINDACO