



Città di
Cava de' Tirreni

Via G. Vitale
Ex VII Circoscrizione-S. Lucia
84013 Cava de' Tirreni (Sa)

Numero Verde
800 22 51 56
Tel. 089 46 1438
Fax. 089 46 1438

www.protezionecivilecava.it
www.comune.cavadetirreni.sa.it
info@protezionecivilecava.it
protezionecivile@pec.comune.cavadetirreni.sa.it



Gruppo Comunale Volontari
Protezione Civile

Al Sig. Sindaco
Città di Cava de' Tirreni
c/o Ufficio Protezione Civile
Via G. Vitale
84013 Cava de' Tirreni

..1.. sottoscritt... _____ sesso (M) (F)

chiede di essere ammesso.... al **GRUPPO COMUNALE VOLONTARI** di Protezione Civile della Città di Cava de' Tirreni,

A tal fine dichiara, sotto la propria personale responsabilità:

1. di essere nat il _____ a _____ Prov _____;
2. di essere residente a _____ Prov _____;
in via _____ n° _____ tel _____
cell _____ E-mail _____;
3. di svolgere la seguente attività lavorativa: _____;
4. di essere dispost.... a frequentare il corso di formazione previsto per i nuovi iscritti;
5. di non appartenere ad altre organizzazioni di volontariato di Protezione Civile;
6. di non essere stato espulso dalle Forze Armate, dai Corpi militarmente organizzati, da organizzazioni di volontariato e/o da altri Gruppi Comunali di Protezione Civile o dal Gruppo stesso e non essere stato destituito dai pubblici impieghi.

Allega pena esclusione:

- Curriculum vitae, con indicante tutte le attività ed esperienze ritenute utili ai fini di Protezione Civile, nonché l'eventuale possesso di patenti e brevetti;
- Autocertificazione con l'assenza di condanne penali e carichi pendenti;
- Certificato medico attestante l'idoneità psico-fisica allo svolgimento dei compiti d'istituto, buona salute fisica e mentale;
- Fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità e del codice fiscale.

In caso di ammissione al gruppo presenterà 2 foto formato tessera e attestazione del gruppo sanguigno e delle vaccinazioni eseguite.

Cava de' Tirreni, _____

Firma

(dell'esercente la responsabilità genitoriale
se il richiedente è minorenne)

Firma

(dell'esercente la responsabilità genitoriale
se il richiedente è minorenne)

Firma

(del richiedente)

Dichiarazione sostitutiva della
**CERTIFICAZIONE DI ASSENZA DI
CONDANNE PENALI**

(Art. 46 - lettera aa, bb, cc, ee - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il Sottoscritto _____
nato a _____ (____) il ____/____/_____,
residente a _____ (____) in via _____ n° ____

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai
sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e
per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA
DI NON AVER RIPORTATO CONDANNE PENALI
E L'ASSENZA DI CARICHI PENDENTI

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 455

Cava de'Tirreni, _____

Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)*

* La firma non va autenticata, né deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato dell'Ente che ha richiesto il certificato.