

AL SINDACO del
COMUNE DI CAVA MANARA
Provincia di Pavia

SCHEMA INFORMATIVA DI ADESIONE AL

GRUPPO COMUNALE DI PROTEZIONE CIVILE

IL SOTTOSCRITTO _____
NATO A _____ Prov. _____ IL _____
CODICE FISCALE _____
RESIDENTE NEL COMUNE DI _____ CAP _____
VIA _____ N° _____
CELLULARE _____ TEL. ABITAZIONE _____
ALTRI RECAPITI TELEFONICI _____
@ MAIL _____
PROFESSIONE _____
TITOLO DI STUDIO _____ Lingue _____
ATTITUDINI _____
EVENTUALI SPECIALIZZAZIONI _____
PATENTE DI GUIDA categoria _____ scadenza _____

C H I E D E

l'iscrizione al **GRUPPO COMUNALE DI PROTEZIONE CIVILE** di Cava Manara – Prov. di Pavia.

A tale fine dichiara:

A – di essere esente da pendenze e precedenti penali

B – di essere di sana e robusta costituzione

C – di essere consapevole degli obblighi previsti dall'art. 24 del D.P.R. n.66 del 08/02/1981 e pertanto si impegna a partecipare a eventuali corsi di formazione specifica del settore ed alle esercitazioni previste, a rendersi disponibile in caso di necessità per l'impiego in attività di Protezione Civile Comunale, a mantenere in efficienza l'attrezzatura che gli verrà affidata, a rendere noto ogni eventuale cambio di residenza.

DATA _____ FIRMA _____

ALLEGARE:

- copia carta di identità
- copia tessera sanitaria
- foto tessera

**Il presente modulo debitamente compilato deve essere
presentato all'ufficio protocollo del Comune di Cava Manara**