

Al Legale Rappresentante del Gruppo  
Comunale Volontari di Protezione  
Civile di Cassina Rizzardi.

Oggetto: R.R. 8.06.2001 n° 3 - Richiesta di far parte della sezione gruppi comunali e intercomunal/Associazione in indirizzo

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Residenza – Comune/indirizzo \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_

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

essendo a conoscenza delle norme di attuazione dell'albo regionale dei volontariato di protezione civile (regolamento regionale 8 giugno 2001 n° 3)

chiede

di poter far parte dell'Organizzazione/Associazione da Lei presieduta in qualità di membro volontario e, sotto la propria responsabilità, dichiara e sottoscrive quanto segue:

Professione \_\_\_\_\_

Lavoratore dipendente presso - Datore di lavoro \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Lavoratore autonomo \_\_\_\_\_

Attività svolta \_\_\_\_\_

Pensionato

Disoccupato

Per il proprio servizio volontario nell'Organizzazione/Associazione la/le specializzazione/i di propria competenza ed interesse risulta/ano essere:

Prevalente/Principale	Secondaria
Logistica/soccorso	Logistica/soccorso
Cinofilo	Cinofilo
Sommozzatore - soccorso nautico	Sommozzatore - soccorso nautico
Antincendio boschivo (A.I.B.)	Antincendio boschivo (A. I. B.)
Comunicazioni	Comunicazioni
Soccorso alpino	Soccorso alpino
_____	_____

Relativamente all'appartenenza ad altre Organizzazioni/Associazioni di volontariato di protezione civile conferma:

di non essere iscritto ad altra Organizzazione/Associazione di volontariato di p.c.;

di essere iscritto e svolgere funzioni operative in altra Organizzazione/Associazione di volontariato di p.c.;

di essere iscritto in altra Organizzazione/Associazione di volontariato di p.c. ma non svolgere funzioni operative;

In caso di appartenenza a più Organizzazione/Associazioni, specificare quali:

.....  
.....

Relativamente all'operatività richiesta conferma ed autocertifica per l'anno.....ai fini della responsabilità della vigilanza sul rispetto dei requisiti, secondo la prevista competenza dell'Associazione/Organizzazione (art. 12 R.R. 3/2001):

di essere disponibile a svolgere compiti operativi, secondo turnazioni stabilite dall'organizzazione e/o in caso di emergenza e/o esercitazione di protezione civile, e qualsiasi attività richiesta dalle autorità competenti, non sussistendo le condizioni di esclusione di cui all'art. 12 - primo paragrafo - del R.R. 3/2001:

interventi nell'ambito del territorio provinciale

interventi nell'ambito del territorio extraprovinciale

attività di informazione, previsione e prevenzione

organizzazione e/o partecipazione ad esercitazioni di protezione civile;

di non essere disponibile a svolgere compiti operativi in caso di emergenza e/o esercitazione di protezione civile;

di non essere disponibile a svolgere compiti operativi in caso di emergenza e/o esercitazione di protezione civile, sussistendo le condizioni di esclusione di cui all'art. 12 - primo paragrafo - del R.R. 3/2001;

Allega, infine, fotocopia della propria carta d'identità.

Luogo/data: .....

Firma: .....

All. 1 - Fotocopia della carta d'identità.