



# CITTA' DI CAPRI

PROVINCIA DI NAPOLI

*Settore V – Polizia Municipale*

## DOMANDA DI ISCRIZIONE GRUPPO COMUNALE – VOLONTARI DI PROTEZIONE CIVILE

Ill.mo Sindaco della Città di Capri  
Dott. Lembo Marino

\_\_ I \_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_

nat \_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

e residente a \_\_\_\_\_ (prov \_\_\_\_\_)

alla Via /Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

recapito telefonico \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

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

Titoli ulteriori (attestati/certificazioni/specializzazioni) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Attualmente \* occupato \* disoccupato \* studente \* pensionato \* altro \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_

Patente di guida di categoria \* A \* B \* C \* D \* DK \* altro \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di essere iscritto al Gruppo Comunale - Volontari di Protezione Civile della Città di Capri.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti richiamate dall'art.76 D.P.R.445 del 28/12/2000

**DICHIARA**

- di essere a conoscenza del Regolamento Comunale di Volontariato per la Protezione Civile e di accettarne integralmente tutti gli articoli;
- di non aver riportato condanne penali;
- di non essere destinatario di provvedimenti che riguardino l'applicazione di misure di prevenzione;
- di non essere interdetto dai pubblici uffici;
- di essere informato ai sensi e per gli effetti del D.Lgs 196/03 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

**ALLEGA**

- N° 2 fotografie formato tessera;
- fotocopia del documento di identità;
- certificato medico di sana e robusta costituzione fisica.

Luogo e data \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_