



**GRUPPO COMUNALE VOLONTARI PROTEZIONE CIVILE  
GRUARO**

Alla c.a.  
Signor Sindaco del Comune di Guaro  
Gruppo Volontari di Protezione Civile di Guaro

Il Sottoscritto/a:

Nome	<input type="text"/>	Cognome	<input type="text"/>
Codice Fiscale	<input type="text"/>		
Nato/a a	<input type="text"/>	il	<input type="text"/>
Residente in via	<input type="text"/>	N°	<input type="text"/>
		Città	<input type="text"/>
CAP	<input type="text"/>	Cittadinanza	<input type="text"/>
		Stato Civile	<input type="text"/>
Telefono	<input type="text"/>	Cellulare	<input type="text"/>
		E-Mail	<input type="text"/>
Professione	<input type="text"/>	Titolo di Studio	<input type="text"/>
Specializzazioni	<input type="text"/>		
Corsi frequentati	<input type="text"/>		
Dipendente della ditta	<input type="text"/>	con sede a	<input type="text"/>
Gruppo sanguigno	<input type="text"/>	Vaccinazioni	<input type="text"/>
Disponibilità	<input type="text"/>		

**CHIEDE**

**Di essere ammesso al Gruppo Comunale Volontari di Protezione Civile di Guaro.**

**DICHIARA**

- 1. Di approvare e uniformarmi pienamente alle regole del gruppo**
- 2. Il materiale a me affidato resterà di esclusiva proprietà del gruppo, il quale potrà rientrarne in possesso nel momento in cui venisse a mancare da parte mia, il rispetto dello statuto, del regolamento interno, di mie dimissioni, nonché delle leggi dello Stato emanate o emanate.**
- 3. In caso di smarrimento della tessera mi impegno a fare denuncia scritta alle autorità competenti e consegnarne copia al gruppo di appartenenza.**
- 4. Che la mia attività viene prestata in modo spontanea, gratuita e senza alcuna costrizione.**
- 5. Di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso.**

**Autorizzo l'utilizzo dei propri dati personali e l'utilizzo di ogni immagine che lo coinvolga, nei modi e nei limiti previsti dalla legge 675/1996 art.13. e successive modifiche.**

Gruaro, li

Firma \_\_\_\_\_