GRUPPO VOLONTARI PROTEZIONE CIVILE
"CITTA' DI SAN FELICE A CANCELLO"

Documentazione necessaria per l'iscrizione

- Domanda d'iscrizione in carta semplice, rivolta al Responsabile di Funzione del Gruppo Volontari Protezione Civile di San Felice a Cancello (CE), in cui sono riportati i dati anagrafici e le motivazioni per le quali si richiede l'iscrizione;
- Compilazione dell'apposita scheda di censimento soci in ogni suo punto, con particolare riferimento alle attitudini, conoscenze e capacità manuali del richiedente;
- Titolo di studio;
- Documento di riconoscimento e codice fiscale;
- N°2 Fototessera;
- Certificato in carta semplice di sana e robusta costituzione;
- Autocertificazione casellario giudiziale;
- Eventuali attestati di formazione e/o specializzazione

Per fare il volontario nella Protezione civile servono innanzitutto forza di volontà, spirito di solidarietà e capacità di collaborare in gruppo e concorriamo alle operazioni di intervento quali PREVISIONE, PREVENZIONE, SOCCORSO e SUPERAMENTO EMERGENZA.

E' richiesto al volontario di partecipare ad almeno un minimo di 10 ore di attività mensili, dopo tre mesi di inattività, se non dimostrabile da comprovate motivazioni, si perde il diritto di far parte della squadra.

Gruppo Volontari Protezione Civile San Felice a Cancello
Sede operativa: c/o Comune di San Felice a Cancello , Via Napoli, 1 – 81027
Iscrizione nell'elenco territoriale del volontariato di protezione civile della Campania Codice EBFC1D71EF
Istagram: protezione_civile_sfac
FB: Protezione Civile San felice a Cancello -CE
E-Mail: protezionecivilesfac@gmail.com

GRUPPO VOLONTARI PROTEZIONE CIVILE
"CITTA' DI SAN FELICE A CANCELLO"

DOMANDA D'ISCRIZIONE

___l___sottoscritt____ _____
nat___ il ___/___/___ a_____, residente a _____
Via_____n°_____, telefono casa _____
ufficio_____cellulare_____,

CHIEDE

di entrare a far parte del Gruppo Volontari Protezione Civile di San Felice a Cancello per i seguenti motivi:

_____

_____

_____

Dichiara di aver preso visione dello Statuto e del regolamento Interno del Gruppo e nel caso di accettazione della presente domanda da parte del Consiglio Direttivo, si impegna a rispettare tutti gli articoli in essi contenuti e di presentare i documenti ivi richiesti.

___l___sottoscritt____dichiara inoltre di conoscere personalmente un socio già iscritto nella persona del Sig. _____

In fede.

San Felice a Cancello, _____

FIRMA

_____

Gruppo Volontari Protezione Civile San Felice a Cancello
Sede operativa: c/o Comune di San Felice a Cancello , Via Napoli, 1 – 81027
Iscrizione nell'elenco territoriale del volontariato di protezione civile della Campania Codice EBFC1D71EF
Istagram: protezione_civile_sfac
FB: Protezione Civile San felice a Cancello -CE
E-Mail: protezionecivilesfac@gmail.com

GRUPPO VOLONTARI PROTEZIONE CIVILE
"CITTA' DI SAN FELICE A CANCELLO"

SCHEDA CENSIMENTO VOLONTARI

DATI PERSONALI

Fotografia

Cognome _____

Nome _____

Nato a_____il _____

Codice Fiscale _____

Indirizzo _____

Telefono casa_____cellulare_____fax casa _____

Telefono ufficio_____fax ufficio_____Email _____

Documento Identità: tipo_____numero _____

Professione_____Stato civile_____

Cittadinanza_____Sesso _____

Capelli_____Occhi _____

Taglia_____Altezza_____Peso_____

Attitudini particolari _____

Hobby _____

Disponibile interventi operativi ☐ Disponibile in altre realtà ☐

Gruppo sanguigno_____Medico curante _____

Allergie _____

Limitazioni fisiche _____

Donatore di: Sangue ☐ Organi ☐

FORMAZIONE

Elementare ☐ Media Inferiore ☐ Media Superiore ☐ Università ☐

Diploma Scuola Superiore _____

Lingue _____

Facoltà_____Corso _____

Tesi_____Anno_____Ultimo anno frequentato _____

SERVIZIO MILITARE/CIVILE

In corso ☐ Da effettuare ☐ Riformato ☐ Esonerato ☐ Militare ☐ Civile ☐

Arma_____Grado _____

Specializzazioni_____Prestato: dal_____al _____

OCCUPAZIONE

Studente ☐ Disoccupato ☐ Dipendente ☐ Autonomo ☐ Pensionato ☐ Altro ☐

Ditta_____Indirizzo _____

Partita IVA/Codice Fiscale _____

Incarico _____

Corsi di formazione L.626 (Dlgs 81/08) _____

ISCRIZIONE

Data domanda_____Data delibera_____Data registrazione _____

Posizione: Amministrativo ☐ Operativo ☐ Altro ☐

Tipo di impegno _____

Attitudini _____

Squadra_____Incarico_____Art.9 ☐

Patente di guida_____Patenti speciali _____

Corsi effettuati _____

Partecipazione ad esercitazioni_____

Partecipazione ad emergenze _____

Soggetto vaccinato_____, il_____, presso_____

Il sottoscritto_____, consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono attestazioni false, dichiara, sotto la sua responsabilità, che le notizie fornite rispondono a verità, e si impegna a fornire tempestivamente all'Associazione tutte le variazioni.
Inoltre, preso atto dell'informativa di cui all'art.10 della legge 31/12/1996 n.675, acconsento al trattamento dei miei dati nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari

In Fede.

San Felice a Cancello, _____

Firma

_____

Gruppo Volontari Protezione Civile San Felice a Cancello
Sede operativa: c/o Comune di San Felice a Cancello , Via Napoli, 1 – 81027
Iscrizione nell'elenco territoriale del volontariato di protezione civile della Campania Codice EBFC1D71EF
Istagram: protezione_civile_sfac
FB: Protezione Civile San felice a Cancello -CE
E-Mail: protezionecivilesfac@gmail.com