

PC/1/iscriz.

Al Sig. Sindaco del Comune di  
M A J A N O

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ Via/Fraz. \_\_\_\_\_  
N. \_\_\_\_\_, cod. fisc. \_\_\_\_\_ professione \_\_\_\_\_  
vista la L.R. 31.12.1986, n. 64, visto il regolamento comunale per la costituzione ed il  
funzionamento del Gruppo Comunale di Volontari di Protezione Civile, visto il  
regolamento interno per il funzionamento del Gruppo Comunale,

### C H I E D E

di essere iscritto nel Gruppo Comunale di Volontari di Protezione Civile del Comune  
di Majano e di fare parte della squadra \_\_\_\_\_ (logistica, antincendio  
boschivo).

A tal fine dichiara:

- telefono abitazione: \_\_\_\_\_ cellul. \_\_\_\_\_
- indirizzo di posta elettronica: \_\_\_\_\_
- datore di lavoro: \_\_\_\_\_
- sport praticati: \_\_\_\_\_ (nuoto, sci, roccia, speleol., paracad., equitaz.)
- lingue conosciute: \_\_\_\_\_
- porto d'armi: \_\_\_\_\_ (si/no)
- patente auto: classe \_\_\_\_\_ (B – C – D – Dp – Ep)
- patente nautica: \_\_\_\_\_ (si/no)
- patente aereo: \_\_\_\_\_ (si/no)
- titolo di studio: \_\_\_\_\_
- specializzazioni: \_\_\_\_\_ (solo se appartenente a squadre  
specializzate o professionalmente idoneo a servizi speciali: AB antincendio,  
SOCC. IN MONTAGNA Cai Cns, SOCC. ACQUA Sub, SANITARIO specif.  
qualifica \_\_\_\_\_, COMUNICAZIONI C.B. A.R.I., altro da  
specificare \_\_\_\_\_)

Allega: \_\_\_\_\_

Dichiara altresì di aver ricevuto l'informazione sull'utilizzo dei miei dati personali ai  
sensi dell'art. 10 della legge n. 675/96 ed acconsente al loro trattamento nella misura  
necessaria per il perseguimento degli scopi di protezione civile.

Data \_\_\_\_\_

IL RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_