COMUNE DI BERGAMO

Amministrazione destinataria

Comune di Bergamo

Ufficio destinatario

U.O. Protezione civile

Domanda di iscrizione al gruppo di volontari di protezione civile

Il/La sottoscritto/a

Cognome	Nome	Codice Fiscale

Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza

Residenza

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	

Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

di essere iscritto/a al gruppo comunale dei volontari di protezione civile del Comune di Bergamo e a tal fine,

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- ☑ di voler prestare la propria opera in modo volontario e gratuito.
- ☑ di sottoporsi alle verifiche periodiche previste dal Decreto Legislativo 09/04/2008, n.81.
- ☑ di operare a favore della sola organizzazione di protezione civile sopracitata, come previsto dall'articolo 6 comma 1 del Regolamento Regionale 18/10/2010, n.9.
- ☑ di aver preso visione del Regolamento comunale e delle disposizioni dirigenziali vigenti.
- ☑ di impegnarsi a frequentare i corsi di preparazione e di aggiornamento previsti.
- ☑ di dare la sua disponibilità ad operare nel gruppo di protezione civile secondo le disposizioni organizzative interne previste.
- ☑ di impegnarsi a comunicare ogni eventuale variazione di quanto dichiarato.
- ☑ per le persone di sesso femminile: di informare tempestivamente il medico competente dell'eventuale stato di gravidanza.
- ☑ di essere a conoscenza che l'operatività può essere revocata o sospesa per l'inosservanza delle disposizioni del Regolamento Regionale 18/10/2010, n.9, articolo 7, comma 1 e 3 .

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Copia non usare per presentazione cartacea

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

☐ copia del documento d'identità

(da allegare se il modulo è compilato con il supporto dell'assistenza)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

da non usare per presentazione cartacea