



COMUNE DI TRECATELLI

Provincia di Ancona

Ufficio Protezione Civile

Via Castello, 1 – 60012 Trecastelli

Tel. 071.7959209 – Fax 071.7958454

e-mail: utc@comune.trecastelli.an.it

DOMANDA DI AMMISSIONE AL GRUPPO COMUNALE DI PROTEZIONE CIVILE

Trecastelli Li.....

Spett/le Sig. Sindaco

Il/la sottoscritto/a.....nato/a a.....

In data..... residente a.....

In Via.....CF (.....)

Tel.....Cell.....Email.....

Documento.....Rilasciato il.....

da.....N°..... Il.....

CHIEDO

Con la presente di poter aderire al GRUPPO COMUNALE DI PROTEZIONE CIVILE

Presterò la mia opera senza fini di lucro o vantaggi personali, nell'ambito della protezione civile comunale in attività di previsione, prevenzione, soccorso e superamento dell'emergenza.

IL SOTTOSCRITTO

Allegati:

Documento identità valido

Scheda informativa

Informativa privacy

Informativa ex Legge 31-12-96 nr. 675 " Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali" e D.Lgs. n. 196/2003

Ai sensi delle norme sopra citate sul trattamento dei dati personali, La informiamo che i suoi dati personali saranno da noi inseriti in una Banca Data della Protezione Civile della Regione Marche, e trattati con criteri e sistemi atti a garantire la loro riservatezza, essendo l'accesso ammesso solo a possessori di password, ciò per la corretta e proficua gestione della sua collaborazione nella Protezione Civile.

La informiamo altresì che il conferimento dei suoi dati personali, seppure indispensabili ai fini indicati, è facoltativo.

I suoi dati personali potranno da noi essere comunicati, per quanto di loro rispettiva e specifica competenza:

- Ad ogni soggetto pubblico o privato rispetto al quale sia per noi l'obbligo o necessità di comunicare;
- A soggetti esterni, oltre che per le sopraccitate finalità ed esigenze per una proficua e corretta gestione delle attività della Protezione Civile.

La informiamo inoltre che "Titolare" dei dati personali ai sensi della Legge in oggetto, è il Gruppo Comunale Volontari di Protezione Civile, nella persona del Sindaco.

Ai sensi dell'art. 13 della sopraccitata Legge, costituisce suo diritto essere informato sulle finalità e modalità del trattamento, avere accesso ai dati ogni momento, chiederne la comunicazione, l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione, la cancellazione e trasformazione in forma anonima, fermo restando il suo diritto ad opporvi, per motivi legittimi, al trattamento.

La sottoscrizione della presente da parte sua, costituisce manifestazione di consenso al trattamento dei dati personali, con finalità e modi sopraccitati.

Firma

GRUPPO COMUNALE DEI VOLONTARI DI PROTEZIONE CIVILE

SCHEDA INFORMATIVA

Ad integrazione della domanda di ammissione al Gruppo Comunale Volontari Protezione Civile, al fine di fornire ulteriori elementi di valutazione, io sottoscritto

.....

DICHIARO

1. di non/essere attualmente iscritto, quale volontario agli Enti/Associazioni nel settore della Protezione Civile:

.....

e di non/essere iscritto nel Registro Regionale dei Volontari di protezione civile

e di non/essere in possesso del tesserino personale rilasciato dalla Regione matricola nr.

2. di svolgere la seguente attività lavorativa:

.....
.....
.....

(nel caso di dipendente indicare i dati del datore di lavoro)

3. di possedere il seguente titolo di studio:

.....

4. di essere in possesso della patente di guida categoria, rilasciata il
n..... scadenza il

5. di possedere le seguenti altre conoscenze/specializzazioni professionali (indicare altre competenze tecniche, informatiche,)

.....
.....
.....

Firma

