



PROTEZIONE CIVILE CIAMPINO
Gruppo Comunale "Adolfo Aceti"



Al Comune di Ciampino
Settore V Sicurezza e Protezione Civile
Largo Felice Armati, 1
00043 Ciampino (RM)
info@protezionecivileciampino.it

Domanda di iscrizione al Gruppo Comunale di Protezione Civile "Adolfo Aceti"

Sezione A - Dati anagrafici					
Cognome				Nome	
Nato a		Prov.		il	
Residente in		Prov.		via/piazza	
n. civico		Cap.		Codice fiscale	
mail				telefono	

Sezione B - Informazioni professionali					
Titolo di studio				Professione	
Precedenti esperienze lavorative/di volontariato*:					
Principali interessi*:					
Conoscenze informatiche	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		Utilizzo apparecchiature radio	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Patente cat.				*Indicare quelle che possono avere attinenza con la Protezione Civile	

☎ 06 79097487

🏠 06 7922615

📞 3387829430



www.protezionecivileciampino.it - ✉ info@protezionecivileciampino.it



PROTEZIONE CIVILE CIAMPINO
Gruppo Comunale "Adolfo Aceti"



Sezione C - Profilo associativo

Ha avuto altre esperienze in altre associazioni?		SI	NO
Se SI, quali?			
A quali di queste attività ritiene di suo interesse partecipare? (Sono possibili più indicazioni)			
Antincendio Boschivo		Attività di informazione alla collettività	
Corsi di formazione		Raccolta dati Segreteria	
Soccorso socio sanitario		Radiocomunicazioni	
Assistenza psico-sociale		Reparto volo con Drone	

Il sottoscritto dichiara di:

- essere maggiorenne
- essere disponibile a partecipare ad attività di addestramento/formazione organizzate dal Gruppo, nonché alle attività ordinarie e straordinarie di Protezione Civile.

Ai sensi del D.P.R. 445/2000, dichiara inoltre:

- di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, decisioni civili e provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale
- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a provvedimenti penali

Luogo e data

Firma

Il sottoscritto ACCONSENTE, ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D. L.gs. n. 196/2003, con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei dati personali per le finalità in oggetto.

Luogo e data

Firma

Allegare:

- copia documento d'identità;
- due foto formato tessera;
- copia di eventuali attestazioni.

INVIARE IL TUTTO ALL'INDIRIZZO MAIL info@protezionecivileciampino.it

☎ 06 79097487

🏠 06 7922615

📞 3387829430



www.protezionecivileciampino.it - ✉ info@protezionecivileciampino.it