

Disponibilità Operatore Attivo Associazione Protezione Civile Volontari Minerva

Cognome

Foto

Nome

Documento identità tipo _____ Numero _____ del _____ rilasciata da _____ valida fino a _____

Patente guida _____ Numero _____ del _____ rilasciata da _____ categ.. _____ valida fino a _____

Altre Patenti _____ Numero _____ del _____ rilasciata da _____ categ.. _____ valida fino a _____

Professione

Sì No
Lavoratore dipendente

Residente o domiciliato a _____ PR _____ CAP _____

Via o Piazza _____ Numero _____

Telefono / Fax _____ Cellulare _____ email _____

Gruppo sanguigno

Preferenze attività

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Pronto Intervento | <input type="checkbox"/> Sanità |
| <input type="checkbox"/> Trasmissioni | <input type="checkbox"/> Viabilità |
| <input type="checkbox"/> Vigilanza | <input type="checkbox"/> Servizi alla persona |
| <input type="checkbox"/> Idrico | <input type="checkbox"/> Logistica |
| <input type="checkbox"/> Segreteria | <input type="checkbox"/> Varie |

Se Varie specificare

Disponibilità territorio di intervento

- | | |
|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Comunale | <input type="checkbox"/> Inter Comunale |
| <input type="checkbox"/> Provinciale | <input type="checkbox"/> Regionale |
| <input type="checkbox"/> Nazionale | <input type="checkbox"/> Europeo |



Precedenti esperienze nella protezione civile
Se si specificare quali

Si

No

Ho partecipato a corsi di abilitazione per la protezione civile?

Si

No

Se SI, nome del corso

Data

Se SI, nome del corso

Data

Se SI, nome del corso

Data

Allego le seguenti documentazioni e/o informazioni aggiuntive:

Misure divisa: Giacca taglia

Pantaloni taglia

Dichiaro di non aver subito condanna a pena detentiva per delitto non colposo, di non essere sottoposto a misure di prevenzione, di non essere stato espulso dalle forze armate o dalle forze di polizia nazionali, destituito o licenziato per giusta causa o giustificato motivo soggettivo da pubblici uffici. Mi impegno a non esercitare forme di discriminazione di sesso, razza, lingua, religione, opinioni politiche e condizioni personali o sociali.

L'associazione Protezione Civile Volontari Minerva è autorizzata al trattamento e all'utilizzazione, anche con l'ausilio di mezzi elettronici/informatici, dei dati innanzi riportati per le finalità dell'Associazione e per tutte le attività ed iniziative dirette ed indirette dalla stessa promosse o cui la stessa partecipa, consentendo di comunicare in parte o integralmente i predetti dati ad altri organismi associativi e/o pubblici di volontariato e/o protezione civile, secondo le disposizioni vigenti in materia in conformità del D. Lgs n. 196/2003, "Codice in materia di protezione dei dati personali".

Minerbio lì, _____

_____ Firma leggibile

Parte riservata all'Associazione

La presente disponibilità è pervenuta in data _____ da socio con numero di tessera _____
Ed è stata:

accolta con relativa annotazione sul libro ufficiale n° _____ dei soci operativi alla pagina _____

respinta per i seguenti motivi:

_____ il Segretario

_____ il Presidente

