

COMUNE DI MODELLO

MODULO DI ISCRIZIONE AL GRUPPO COMUNALE DI PROTEZIONE CIVILE

Dati anagrafici

Nome _____

Cognome _____

Luogo e data di nascita _____

Codice Fiscale _____

Indirizzo _____

Comune _____ CAP _____

Telefono _____

E-mail _____

Patente: ☐ A ☐ B ☐ C ☐ Altro _____

Disponibilità

☐ Giorni feriali ☐ Fine settimana ☐ Servizi serali

☐ Emergenze ☐ Monitoraggio territorio ☐ Eventi pubblici

Competenze ed esperienze

Motivazioni

Dichiarazioni

☐ Desidero svolgere attività di volontariato a titolo gratuito.

☐ Mi impegno a partecipare ai corsi di formazione e alle esercitazioni.

☐ Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi del Reg. UE 2016/679 (GDPR).

Data ____/____/____

Firma _____