



Comune di Offida

Provincia di Ascoli Piceno
Sede Comunale: Corso Serpente Aureo, 66 – 63073 Offida
Tel. 0736 888750 / 0736 888753
Mail: lavoripubblici@comune.offida.ap.it / commercioambiente@comune.offida.ap.it
PEC: protocollo@pec.comune.offida.ap.it
Codice Fiscale e Partita Iva: 00136120441

Protezione Civile



- di aver letto il “Regolamento” approvato con delibera di Consiglio Comunale n. 18 del 29/08/2023 e di accettarne integralmente tutti i contenuti, con particolare riferimento agli articoli 5, 6, 7, 8 e 9;
- di possedere i requisiti di ammissione di cui all'articolo 5 commi 1, 2 e 3 del “Regolamento” ricadendo in una delle seguenti tipologie:
 - comma 1 (cittadino dell'unione europea o non comunitario regolarmente soggiornante)
 - comma 2 (minorenne – in tal caso allega l'autorizzazione da parte dell'esercente responsabilità genitoriale)
 - comma 3 (dipendente comunale)
- di essere consapevole che, a seguito della presentazione della presente domanda, l'effettiva qualifica di volontario del Gruppo Comunale di Protezione Civile si ottiene a seguito del superamento con esito positivo di uno specifico corso di addestramento, come definito dalle vigenti norme regionali

A tale riguardo chiede di **essere esonerato** dal superamento del corso di addestramento e del periodo di prova in quanto:

- è iscritto ad un Gruppo di Volontariato di Protezione Civile (specificare _____
_____) dalla data _____ n. iscrizione MGO
(ex volo web) _____.
- è in possesso delle seguenti abilitazioni rilasciate dalle autorità competenti (ancora in corso di validità)
 - corso AIB acquisita in data _____
 - utilizzo motosega acquisita in data _____
 - pronto soccorso acquisita in data _____
 - altro (specificare) _____
 - altro (specificare) _____
 - altro (specificare) _____



Comune di Offida

Provincia di Ascoli Piceno

Sede Comunale: Corso Serpente Aureo, 66 – 63073 Offida

Tel. 0736 888750 / 0736 888753

Mail: lavoripubblici@comune.offida.ap.it / commercioambiente@comune.offida.ap.it

PEC: protocollo@pec.comune.offida.ap.it

Codice Fiscale e Partita Iva: 00136120441

Protezione Civile



DICHIARA inoltre:

– di essere in possesso del seguente titolo di studio:

- licenza scuola secondaria di primo grado
- diploma di scuola secondaria di secondo grado (specificare) _____
- laurea (vecchio ordinamento) (specificare) _____
- laurea triennale – nuovo ordinamento altro (specificare) _____
- laurea magistrale – nuovo ordinamento altro (specificare) _____
- altro (specificare) _____

– di essere attualmente:

- occupato
- disoccupato
- libero professionista, artigiano, imprenditore
- studente
- pensionato
- altro _____

Azienda _____

con sede in Via _____ n° _____

Comune _____ CAP _____ Prov. _____

Telefono _____ Email _____

– di essere in possesso della patente di guida di categoria

- A, specificare _____, con scadenza il _____
- B, specificare _____, con scadenza il _____
- C, specificare _____, con scadenza il _____
- D, specificare _____, con scadenza il _____
- K, specificare _____, con scadenza il _____
- CQC, specificare _____, con scadenza il _____
- CFP ADR, specificare _____, con scadenza il _____
- NAUTICA, specificare _____, con scadenza il _____
- APR (DRONE), specificare _____, con scadenza il _____
- altro _____, con scadenza il _____



Comune di Offida

Provincia di Ascoli Piceno
Sede Comunale: Corso Serpente Aureo, 66 – 63073 Offida
Tel. 0736 888750 / 0736 888753
Mail: lavoripubblici@comune.offida.ap.it / commercioambiente@comune.offida.ap.it
PEC: protocollo@pec.comune.offida.ap.it
Codice Fiscale e Partita Iva: 00136120441

Protezione Civile



-
- di essere disponibile ad effettuare, laddove richiesto, un apposito colloquio con la commissione che effettuerà le operazioni di selezione.

Si allegano:

- Copia di documento di riconoscimento in corso di validità (fronte/retro);
- Permesso di soggiorno (per i cittadini extracomunitari regolarmente soggiornanti);
- Certificato medico di sana e robusta costituzione;
- Copia codice fiscale;
- Copia degli attestati/abilitazioni in possesso;

Distinti saluti.

Luogo _____ data _____

Il Richiedente

IMPORTANTE

Il sottoscritto _____, autorizza l'amministrazione comunale e l'organizzazione del Gruppo Comunale di Volontariato di Protezione Civile del Comune di Offida al trattamento dei suoi dati personali, per finalità connesse con le attività di Protezione Civile. Autorizza, inoltre, la loro trasmissione al Sistema Regionale di Protezione Civile e Sicurezza Locale della Regione Marche, nel rispetto della vigente normativa sulla protezione dei dati personali in particolare, il Regolamento Europeo per la protezione dei dati personali 679/2016, il D.Lgs. 30/06/2003 n. 196 e successive modifiche e integrazioni, come modificato da ultimo dal D. Lgs. 10/08/2018 n. 101.

Il Richiedente
