



**Gruppo Comunale Volontari Protezione Civile  
Comune di Garda (VR)**

**AL SIG. SINDACO  
DEL COMUNE DI GARDA**

**DOMANDA DI AMMISSIONE  
AL GRUPPO COMUNALE VOLONTARI PROTEZIONE CIVILE DI GARDA**

Il/La sottoscritto/a

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_

Titolo di studio \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Patente di guida: categoria \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Carta di identità n. \_\_\_\_\_ scadenza \_\_\_\_\_

Corsi/specializzazioni/attestati \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Specializzazione conseguita in P.C. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Telefono abitazione \_\_\_\_\_

Telefono ufficio \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_

### Vaccinazioni

antitetanica	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
tifo	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
difterite	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
epatite A	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
epatite B	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no

### CHIEDE

di essere ammesso al Gruppo Comunale Volontari Protezione Civile del Comune di Garda (VR), allo scopo di prestare opera in attività di previsione, prevenzione, soccorso e superamento di pubbliche calamità senza fini di lucro o vantaggi personali. A tal fine, ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 Dicembre 2000, n. 445 (testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa), consapevole della responsabilità penale per il rilascio di dichiarazioni mendaci prevista dall'articolo 76 del predetto D.P.R., dichiara sotto la propria responsabilità:

- di aver preso visione del Regolamento inerente il Gruppo Comunale di Volontari di Protezione Civile;
- accettare quanto in esso contenuto ed impegnarsi a rispettarlo;
- essere consapevole dell'impegno civile a cui si è chiamati;

### Allega alla presente:

- copia carta di identità
- foto tessera
- certificato medico

Data \_\_\_\_\_

In fede \_\_\_\_\_

(Trattamento dei dati personali ai sensi dell'Art. 13 D. Lgs. 196/2003).

Con riferimento ai dati conferiti mediante compilazione del presente modulo, gli stessi saranno trattati dal Comune di Garda con sede..... in qualità di titolare degli stessi. Per esercitare i diritti di cui all'articolo 7 D. Lgs. 196/2003 (aggiornamento, correzione dati, etc.) potrà sempre fare richiesta al titolare del trattamento.

Do il consenso       Nego il consenso      Firma \_\_\_\_\_

---

Gruppo Comunale Volontari Protezione Civile Garda  
Lungolago Regina Adelaide, 15 - 37016 Garda (VR) - P.IVA 00419930235  
Telefono 045/6208444 - Fax 045/6208426

Sito del Comune: [www.comunedigarda.it](http://www.comunedigarda.it) - E.mail: [ediliziapubblica@comunedigarda.it](mailto:ediliziapubblica@comunedigarda.it)