



MODULO DI ISCRIZIONE

Al Consiglio Direttivo della PROTEZIONE CIVILE di DOVADOLA

Il sottoscritto/a.....

di professione.(specificare la professione o il mestiere).....

nato/a a.....il.....

e domiciliato/a a.....

provincia

di.....Via/Piazza.....CAP.....

Chiede di far parte della vostra organizzazione in qualità

di.....

(Radio operatore C.B.- Radioamatore- Medico - Infermiere – Volontario generico- ecc, ecc.)

Numeri telefonici :

Casa.....Lavoro.....Cellulare.....

Indirizzo E-mail.....

Codice fiscale.....

A tal fine dichiara di essere/non essere disposto a prestare la propria opera anche al di fuori del Comune e di essere/non essere completamente autosufficiente per quanto riguarda la propria sistemazione logistica in zona di operazioni.

Dichiara di essere disposto a partecipare ai corsi di addestramento ed alle esercitazioni nei tempi e nei luoghi che gli verranno indicati.

PROTEZIONE CIVILE DOVADOLA

Via don P.Nadiani, 3 - 47013 DOVADOLA (FC)

Tel e FAX. 0543 934763 e-mail: prociv_dov@libero.it

c.f./p.i.v.a. 03172960407 C/C N° 0740/2352 CARISP Ag. Di DOVADOLA - ABI 06010 CAB 67780

Codice IBAN IT20 X060 1067 7800 7400 0002 352

Iscrizione al registro Provinciale del volontariato prot. n°35040/77 del 04/09/2000

PROTEZIONE CIVILE DOVADOLA

Si impegna, altresì a sottoporsi alle vaccinazioni che verranno richieste in caso di impiego nelle zone colpite da calamità e, in caso di infortunio ed infermità contratte per cause dirette ed immediate del servizio prestato, dichiara di accettare gli indennizzi previsti dalla legge per i Volontari della Protezione Civile.

Si impegna a rendersi facilmente reperibile per l'impiego in caso di necessità a richiesta del Sindaco o del Prefetto.

Dichiara di aver letto e di accettare integralmente il Regolamento Interno della "**PROTEZIONE CIVILE DI DOVADOLA**", allegato alla presente domanda.

Data _____

Firma _____

Allega:

~Fotocopia della patente o della carta d'identità

~2 foto formato tessera

~ Per i radioamatori CB, fotocopia della concess. PP.TT all'uso di app. R.T

Ai sensi del DLGS 196/03 (trattamento dati personali) esprimo il consenso al trattamento dei dati personali da me forniti per le finalità connesse alla presente richiesta

SI'

NO

Data _____

Firma _____

PROTEZIONE CIVILE DOVADOLA

Via don P.Nadiani, 3 - 47013 DOVADOLA (FC)

Tel e FAX. 0543 934763 e-mail: prociv_dov@libero.it

c.f./p.i.v.a. 03172960407

C/C N° 0740/2352 CARISP Ag. Di DOVADOLA - ABI 06010 CAB 67780

Codice IBAN IT20 X060 1067 7800 7400 0002 352

Iscrizione al registro Provinciale del volontariato prot. n°35040/77 del 04/09/2000

Pagina 2 di 2