Al Sindaco del Comune di Piano di Sorrento

Piazza Cota

OGGETTO: DOMANDA DI ISCRIZIONE AL GRUPPO COMUNALE VOLONTARI DI PROTEZIONE CIVILE DEL COMUNE DI PIANO DI SORRENTO

Il/la sottoscritt		
nat_a	provincia	il
codice fiscale	residente in	
alla via	n tel	
indirizzo di posta elettro	onica	
visto l'Avviso a firma de	el Sindaco del Comune di Piano di Sorrent	to, pubblicato in data 10.5.2022;
	CHIEDE	
di essere iscritto al Grup	ppo comunale della Protezione Civile di Pia	ano di Sorrento.
A tal fine, consapevole	delle sanzioni anche penali cui incorre chi	unque rilasci dichiarazioni false o
mendati, ai sensi degli a	rtt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000	
	DICHIARA	
sotto la propria persona	ale responsabilità, di essere in possesso	dei requisiti per l'ammissione al
Gruppo, e pertanto:		
di essere cittadino italia	no;	
oppure: di essere in poss	sesso della cittadinanza di uno Stato appa	rtenente all'Unione Europea;
di godere dei diritti civil	li e politici e di avere un'età compresa tra	i 18 e i 60 anni;
di non aver riportato co	ondanne penali, di non aver conoscenza d	di procedimenti penali in corso a
proprio carico e di non e	essere destinato a misure di sicurezza ovve	ero di prevenzione;
di essere fisicamente ido	oneo allo svolgimento delle attività esterne	e o interne.
Il/la sottoscritt, inoltre, riconosce espressamente che l'iscrizione al Gruppo Comunale Protezione		
Civile di Piano di Sorrei	nto non comporta rapporto di lavoro autor	nomo o dipendente con il Comune
di Piano di Sorrento, e cl	he l'attività di volontariato prestata non po	otrà essere, in alcun caso, retribuita
sotto qualsiasi forma, in	n conformità alle disposizioni del vigent	te Codice della Protezione Civile
approvato con decreto le	egislativo 2.1.2018, n. 1.	
Si autorizza il Comune	di Piano di Sorrento al trattamento dei	miei dati personali presenti nella
presente istanza, ai sensi	i del Decreto Legislativo 30 giugno 2003,	n. 196 e del GDPR (Regolamento
UE 2016/679).		
Si allega fotocopia del d	ocumento di identità del/della sottoscritt_	, in corso di validità.
In fede.		
(luogo)	(data)	FIRMA