



Gruppo Comunale di Protezione Civile
Città di Agropoli

Al Sig. Sindaco
Comune di Agropoli
Piazza della Repubblica, 3
84043 Agropoli

Oggetto: *Richiesta ammissione al Gruppo Comunale di Protezione Civile.*

Il/La sottoscritto/a, nato/a il /..... /.....
residente in, alla via.....

CHIEDE

di essere ammesso al Gruppo Comunale di volontari di Protezione Civile, dando atto di aver preso conoscenza e dichiarando di accettarne e di rispettarne il Regolamento approvato con Deliberazione del Consiglio Comunale n°.....del/...../.....

DICHIARA

1. Di essere in possesso della cittadinanza italiana Ovvero (depennare la precedente dichiarazione) di essere soggetto appartenente alla Unione Europea, fatte salve le eccezioni di cui al D.P.C.M. 174/94;
 2. Di non aver riportato condanne penali e non avere in corso procedimenti penali ovvero provvedimenti amministrativi per l'applicazione di misure di sicurezza o di prevenzione;
 3. Di non aver precedenti giudiziari tra quelli iscrivibili nel casellario giudiziale ai sensi dell'art. 686 c.p.p.;
 4. Di godere dei diritti civili e politici;
 5. Di non essere a conoscenza della propria sottoposizione a procedimenti penali;
 6. Di essere in posizione regolare nei riguardi degli obblighi di leva (solo per i soggetti di sesso maschile nati prima dell'1.01.1985)
 7. Di essere in possesso del seguente titolo di studio:.....
 8. Di avere conseguito la specializzazione/ abilitazione patentino ecc. a fianco indicata:
 9. Di aver acquisito particolare esperienza in..... presso l'azienda, società, Pubblica Amministrazione
 10. Di essere in possesso della Patente di guida di tipo:.....
- Indica di essere reperibile all'indirizzo:.....
- Tel Fax.....
- Cellulare e-mail.....

Agropoli, li.....

FIRMA

.....

Allega alla presente: certificato di sana e robusta costituzione fisica e fotocopia documento di identità e dei titoli, n.2 fototessere, requisiti abilitazioni, ecc. di cui ai punti 7, 8, 10.