##

## COMUNE DI SANT’ARSENIO

# PROVINCIA DI SALERNO

Piazza D.Pica , - tel.0975/398033 Fax/398214

 pec: protocollo@pec.comune.santarsenio.sa.it

# Modulo d’iscrizione al Gruppo Comunale dei Volontari di P.C.

***-Dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà –***

## Il sottoscritto …………………………………………………nato a ,

prov. (………), il ………../…………./…………………..,e residente nel comune di ………………………...

…………………………………………… Via/Piazza …………………………………………….

nr. …………., codice fiscale ,

professione: , con recapito per eventuali comunicazioni:

tel.:……………………… / cell.:………………………/ e-mail:…………..…………@ ,

**CHIEDE**

## Di aderire al gruppo comunale dei volontari di P.C. del Comune di Sant’Arsenio (SA)

A tal proposito

**DICHIARA**

ai sensi degli articoli 45, 46 e 47 del Dpr 28 dicembre 2000 n. 445, e consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’articolo 76 del Dpr 28/12/00 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all’articolo 75 del Dpr del 28/12/00 n. 445, di:

* Aver compiuto il diciottesimo anno d’età, o nel caso di minori il sedicesimo anno di età, in tal caso la presente verrà firmata dagli esercenti potestà parentale con allegati i documenti di riconoscimento;
* Essere cittadino italiano;
* Risiedere nel comune di ………………………… Prov in via

…………….…………..………………………. civ ;

* Possedere/non possedere (barrare la scelta esclusa) la patente di guida categoria ………………….., data di rilascio ;
* Non aver mai riportato condanne penali e di non aver alcun procedimento penale in corso, ovvero di esser in assenza di condanne penali e/o di procedimenti penali in corso;
* Godere dei diritti civili e politici;
* Non aver mai subito condanne a pena detentiva per delitto non colposo e di non esser mai stato sottoposto a misura di prevenzione;
* Non esser stato espulso dalle forze armate o dai corpi militarmente organizzati e di non esser mai stato destituito dai pubblici uffici;
* Possedere l’idoneità psico-fisica e fisica all’espletamento delle attività istituzionali, in relazione alle specializzazioni che ho e alle mansioni a cui verrò assegnato;
* Possedere le seguenti specializzazioni (elettricista,scavatorista,antennista,meccanico,tagliatore,fabbro,falegname,muratore,geometra,Arch./Ing., cuoco, etc…)

………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

* Prestare consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. n.196/2003;
* Accettare senza alcuna riserva le norme di cui al regolamento del Gruppo Comunale di Volontariato di

P.C. del Comune di Sant’Arsenio e dei vigenti regolamenti regionali e nazionali di Protezione Civile.

*Allega:*

* + Fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità;

…………………………………,lì ………./………/…………. .

 luogo gg mm aaaa

 Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)\*

*(\*) La firma non va autenticata, DEVE invece essere allegato alla presente il documento di riconoscimento sopra dichiarato in corso di validità.*