



CITTA' DI FERMO

Settore IV

**Lavori Pubblici, Protezione Civile, Ambiente,
Urbanistica, Patrimonio, Contratti e Appalti**

Via Mazzini, 4 – 63900 Fermo (FM) – Tel. 0734.2841 – Fax 0734.284293



Allegato B

Al **Sindaco del Comune di Fermo**

Oggetto: Domanda di iscrizione al Gruppo Comunale di Protezione Civile.

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a

a _____ il _____

e residente a _____

in Via/C.So/P.le _____ n° _____,

recapito telefonico (cellulare) _____.

Indirizzo di posta elettronica: _____.

CHIEDE

la propria iscrizione presso il Gruppo Comunale di Protezione Civile del Comune di Fermo.

A tal fine, dichiara sotto la propria responsabilità di:

- Essere cittadino/a dell'unione europea.
- Essere cittadini non comunitario ma regolarmente soggiornante.
- Non aver riportato condanne penali e non aver procedimenti penali pendenti.
- Possedere idoneità fisica e psicologica per operare in attività di protezione civile.
- Aver preso visione del regolamento e accettarlo incondizionatamente.

Firma _____

- Autorizzo il trattamento dei dati personali in riferimento all'art.13 del D.Lgs. 30 giugno 2003 n.196 e smi.

Allegare alla presente domanda di iscrizione i seguenti documenti:

- Copia documento di identità in corso di validità;
- copia tessera sanitaria;
- attestazione di idoneità psico-fisica ai sensi D.G.R. 1017/2003 e D.G.R. 1676/2012 e smi o certificato medico agonistico;
- foto formato tessera (2).

Domanda: ACCETTATA RESPINTA

Data _____

Il Sindaco _____