

**Al Sig. Sindaco del Comune di A V E R S A**

**OGGETTO. Richiesta di iscrizione al Centro Operativo Comunale di Protezione Civile**

**( legge n. 100 del 12 ottobre 2012 )**

\_I sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ nat\_ il \_\_\_\_\_ residente in

\_\_\_\_\_ alla via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ contatti: tel. \_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**C H I E D E**

di essere iscritto al Centro Operativo di Protezione Civile, al fine di prestare opera ai sensi della legge n. 100 del 12/10/2012, in attività di previsione, soccorso e superamento di emergenza, senza fini di lucro o vantaggi personali.

**D I C H I A R A**

- di essere cittadino italiano o cittadino comunitario;
- di godere dei diritti politici;
- di non aver riportato condanne penali, né di avere procedimenti penali in corso;
- di essere in possesso del seguente titolo di studio e/o ulteriori percorsi formativi \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;
- di non essere stato espulso da organizzazioni/associazioni di volontariato;
- di impegnarsi all'accettazione ed al rispetto dello Statuto e del Regolamento del C.O.C..

**R I C O N O S C E**

di essere pienamente consapevole che l'iscrizione al C.O.C. non comporta l'instaurazione di alcun rapporto di lavoro e che mai potrà pretendere alcun corrispettivo per l'opera prestata.

**A U T O R I Z Z A**

la trattazione dei dati personali, ai sensi del D.Lgs n. 196 del 30/06/2003 ( codice in materia di protezione dei dati personali ).

Allega:

copia di documento di riconoscimento in corso di validità;

assenso (per i minori) e copia dei documenti di riconoscimento di chi esercita la potestà genitoriale.

Firma del richiedente

Firma dei genitori( o di chi esercita la potestà genitoriale)

Aversa,