



**PROTEZIONE CIVILE DI LUMEZZANE O.d.V.**  
**Via Rango 23/b -25065 Lumezzane (BS)**  
**Codice fiscale 92010780176**

[info@protezionecivile-lumezzane.it](mailto:info@protezionecivile-lumezzane.it)  
[www.protezionecivile-lumezzane.it](http://www.protezionecivile-lumezzane.it)

I/la Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Compilando e sottoscrivendo la scheda informativa sottostante, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

### CHIEDE

Di aderire come socio volontario per le attività di Protezione Civile alla "PROTEZIONE CIVILE DI LUMEZZANE – O.d.V." e di prestare servizio in adempimento alle mansioni previste dallo Statuto e da eventuali Regolamenti interni.

### SCHEDA ANAGRAFICA

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Luogo di Nascita \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Telefono abitazione \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_ Tel. H24 \_\_\_\_\_

### SCHEDA PROTEZIONE CIVILE

Disponibilità ad essere operativo:

SI

NO

Patente di guida n. \_\_\_\_\_ Categoria \_\_\_\_\_

Lingua conosciuta (1 scolastico / 2 professionale) \_\_\_\_\_

Titolo di studio \_\_\_\_\_

*Professione*

Esperienza di volontariato \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



### ***DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE***

(Art. 46, D.P.R. 445/00 e art. 12 del Regolamento Regionale Lombardo 8 giugno 2001, n. 3)

#### **DICHIARA**

- Di non aver riportato condanne penali
- Di non essere a conoscenza di provvedimenti a mio carico iscritti nel casellario giudiziale ai sensi dell'art. 686 del c.c.p.

### ***DICHIARAZIONE DISPONIBILITA' SERVIZIO***

#### **DICHIARA**

- Di essere disponibile a svolgere compiti operativi nell'ambito di interventi di Protezione Civile
- Di NON essere disponibile a svolgere compiti operativi nell'ambito di interventi di Protezione Civile
- Di fornire la propria operatività esclusivamente per questa associazione

### ***DICHIARAZIONE GRATUITA' DEL SERVIZIO***

#### **DICHIARA**

- Di NON percepire in nessuna forma (economica o prestazioni e servizi) alcuna ricompensa, per i servizi assicurati all'Associazione

### **ALLEGA**

- N° 2 fotografie formato tessera
- Copia di attestati e specializzazioni personali in campi inerenti alla Protezione Civile
- Informativa ex art. 13 regolamento Ue 2016/679 ("GDPR")

**IL RICHIEDENTE**



**PROTEZIONE CIVILE DI LUMEZZANE O.d.V.**  
**Via Rango 23/b -25065 Lumezzane (BS)**  
**Codice fiscale 92010780176**

[info@protezionecivile-lumezzane.it](mailto:info@protezionecivile-lumezzane.it)  
[www.protezionecivile-lumezzane.it](http://www.protezionecivile-lumezzane.it)

Allegato alla domanda di adesione di \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO**

Datore di lavoro (Ragione sociale)	
Indirizzo (Via, Numero civico)	
(CAP, Città e Prov.)	
Telefono lavoro	
Fax lavoro	
Email lavoro	
Mansione svolta	
Note	

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente alla PROTEZIONE CIVILE DI LUMEZZANE – O.d.V. qualsiasi variazione intervenisse in merito ai dati sopra comunicati.

Al momento della consegna della domanda ti verranno illustrati gli adempimenti relativi alla privacy (

**REGOLAMENTO UE 2016/679 “DGPR”)**

DATA

IL RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_