



**Comuni di Castelverto di Modena,
Castelnuovo Rangone, Guiglia
Marano sul Panaro, Spilamberto,
Savignano sul Panaro, Vignola, Zocca
SERVIZIO PROTEZIONE CIVILE**

**AL PRESIDENTE
DELL'UNIONE TERRE DI CASTELLI
VIGNOLA**

**OGGETTO: DOMANDA DI ADESIONE IN AL GRUPPO INTERCOMUNALE DI VOLONTARIATO DI
PROTEZIONE CIVILE DELL'UNIONE TERRE DI CASTELLI**

A) DATI PERSONALI:

Il sottoscritto (Nome) _____ (Cognome) _____

Nato il ___/___/___ a _____ Prov. _____

Residente a _____ Via _____ n.° _____

C.A.P.: _____ tel. Casa: ___/___ tel. Cellulare: ___/___

Fax: ___/___ tel. Lavoro: ___/___ Patente Categoria: _____

e-mail: _____ Codice Fiscale: _____

Titolo di studio: _____

Condizione lavorativa: Dipendente Pensionato Studente Autonomo Altro

Professione: _____ Azienda: _____

Lingue straniere conosciute: _____

Iscrizione prioritaria ad altra associazione di Volontariato :

SI (denominazione) _____ NO

Allergie note: _____

Antitetanica: _____ Anti Epatite B: _____ Altre vaccinazioni: _____

B) OPERATIVITÀ:

Disponibile a svolgere la propria attività nell'ambito del Unione Terre di Castelli;

Disponibile a svolgere la propria attività nell'ambito del territorio Provinciale;

Disponibile a svolgere la propria attività anche fuori dal territorio Provinciale;

Tempo per attivarsi : 1-6 ore 6-12 ore 12-24 ore Successivi (indicare) _____
(su territorio Unione Terre di Castelli)

Reperibilità h24: : SI NO - Disponibilità per lavori di manutenzione: : SI NO

Applicabilità articolo 9 D.P.R. 194/2001 -rimborso datore di lavoro: SI NO
(da concordarsi con il Datore di Lavoro)

Taglia divisa: S M L XL XXL Altro _____ - N.° Calzature: _____

C) ATTIVITÀ ED HOBBIES:

Alimentazione

Biologia

Carpenteria

Edilizia

Fuoristrada

Idraulica

Incendi

Incendi Urbani

Informatica

Paracadutismo

Pronto Soccorso

Sci

Sub

Trasporti

Alpinismo

Cani da ricerca

Ecologia

Elettricità

Geologia

Logistica

Pompe aspiranti

Radio Telecomunicazioni

Ricognizioni aeree

Speleologia

Altro _____

Note: _____

Dichiaro di avere preso in visione il Regolamento del Gruppo: SI NO

Vignola, li _____

In fede

Il sottoscritto (Nome) _____ (Cognome) _____

acquisite le informazioni fornite dai titolari del trattamento, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, nella sua qualità di interessato ai sensi della citata legge,

presta il suo consenso

al trattamento dei suoi dati personali e/o sensibili esclusivamente per le finalità del Gruppo Intercomunale di Volontariato.

Vignola, li _____

In fede
