Al Sindaco del Comune di Molfetta [protocollo@cert.comune.molfetta.ba.](mailto:protocollo@cert.comune.molfetta.ba) it

**Istanza per l'ammissione al Gruppo Comunale Volontari di Protezione Civile del Comune di Molfetta**

Io sottoscritto Cognome ................. ......... .... ......... Nome ............................. ..................... ..

**CHIEDO**

d i aderire al Gruppo Comunale Volontari di Protezione Civile del Comune di Molfetta, allo scopo di prestare opera di attivi tà di previsione, prevenzione , soccorso e superamento d i emergenze senza fini di lucro o a scopo di avere vantaggi personali.

A tal fine, ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del Decreto del presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 (Testo unico delle disposizioni legislati ve e regolamenti in materia di documentazione amministrativa), consapevole della responsabilità penale per il rilascio di dichiarazioni mendaci prevista dall'articolo 76 del predetto D.P.R., sotto la propria responsabilità,

**DICHIARO**

•di essere nato/a a: .................................................... .. .(......) il ..............................

•di essere residente *I* domiciliato a: ... ............... ...... ....... ...................... ......................

in via ......... ................................................................................ ... N. .......... CAP

............. stato civile…………………………………. Codice fiscale……………………………………………………..

Titolo di studio………………………………………………………………………….telefono fisso ...................................... Telefono cellulare………………………………………………………………

indirizzo e-mail .......................................................................................................................

1. Di avere il godimento dei diritti civili e politici;

1. Di non aver riportato condanne penali, non aver conoscenza di procedimenti penali in corso a proprio carico e non essere destinato a misure di sicurezza o misure di prevenzione;
2. Di avere idoneità fisica allo svolgimento delle attività di volontario;
3. Di non essere asslmtore di sostanze stupefacenti o psicotrope e di non essere assuntore abituale di sostanze alcoliche;
4. Di parlare e di conoscere la lingua italiana scritta;
5. Di essere residente o domiciliato a Molfetta o comune confinante;
6. Di non appartenere ad altre Associazioni o Gruppi operanti nel settore della Protezione Civile e delle emergenze;
7. Di partecipare all'attività del gruppo con impegno, lealtà senso di responsabilità e spirito di collaborazione;
8. Di impegnarmi inoltre all'accettazione e al rispetto del *"Regolamento del Gruppo Comunale Volontari di Protezione Civile della Città di Molfetta" ;*
9. Di partecipare assiduamente all’attività di formazione specifica per il Gruppo di Volontariato di Protezione Civile.

**RICONOSCO**

* di avere preso visione del *"Regolamento del Gruppo Comunale Volontari di Protezione Civile del Comune di Molfetta"* approvato con Deliberazione di Consiglio Comunale n. 21 del 06/04/2022;
* di essere pienamente consapevole che l'iscrizione nel Gruppo comunale, non comporta l'instaurazione di alcun rapporto di lavoro dipendente o autonomo con il Comune e che, dunque, mai potrò pretendere alcunché dall'ente stesso a corrispettivo della propria opera;
* di essere consapevole che per avere la qualità di Volontario è necessario:

1. partecipare con costanza alle attività operative e formative obbligatorie del Gruppo;

1. sottoporsi a visite mediche atte a determinare l'idoneità psicofisica;
2. superare ilcorso di formazione per partecipare alle attività operative.

**COMUNICO INOLTRE DI**

• essere in possesso di patente di guida di categoria .................................................... ..

• conoscere le seguenti lingue oltre quella italiana ........................................................ .

• avere le seguenti competenze tecniche ..................... . . .... ................ . ............................

• avere già partecipato a corsi di primo soccorso o sanitari .................................... ,,,,,,,,.........

• avere già partecipato ai seguenti corsi di formazione sulla sicurezza sui posti di lavoro

•avere conseguito le seguenti abilitazioni, certificazioni, ecc.: ........................ ................

• di optare, qualora possibile, per l'assegnazione al Nucleo relativo ad una o più delle seguenti specialità (barrare quella/e che interessa):

o area studio e prevenzione; o area sanitaria;

o area ambientale e benessere animale; o area tecnico -logistica;

o area tutela dei beni culturali o area socio - assistenziale

Si autorizza il Comune di Molfotta al trattamento dei propri dati personali ai sensi dell'art.13, D. Lgs. 30.06.2003, n.196 e Regolamento UE n. 2016/679

**Si Allegano:**

* copia documento di riconoscimento del dichiarante fronte-retro;
* certificate medico di sana e robusta costituzione;
* n. 3 fotografie formato tessera in digitale;
* curriculum vitae;
* eventuali attestati di frequenza a corsi di formazione.

# AUTORIZZO

il trattamento dei dati personali, ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali) come da informativa di seguito riportata:

Informativa ex art. 13 D.Lgs. 196/2003

# Il Decreto Legislativo n. 196 del 30 giugno 2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali” prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Ai sensi dell’art. 13 del D. Lgs n. 196/2003 La informiamo che, da oggi, i Suoi dati verranno utilizzati ai fini istituzionali relativi al Gruppo Comunale Protezione Civile del comune di Molfetta per cui Lei ha dato la propria disponibilità. I dati inoltre potranno essere comunicati ad altri Enti Istituzionali ai soli fini di Protezione Civile. Il Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Molfetta nella persona del Sindaco pro- tempore. In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del Codice della privacy (già art. 13 della legge n. 675/1996), in particolare Lei potrà chiedere di conoscere l'esistenza di trattamenti di dati che possono riguardarla; di ottenere senza ritardo la comunicazione in forma intelligibile dei medesimi dati e della loro origine, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge; l'aggiornamento, la rettificazione ovvero l'integrazione dei dati stessi; l'attestazione che le operazioni predette sono state portate a conoscenza di coloro ai quali i dati sono stati comunicati, eccettuato il caso in cui tale adempimento si riveli impossibile o comporti un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato; di opporsi, in tutto o in parte, per motivi legittimi, al trattamento dei dati personali che la riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta.

Molfetta lì, …..................... Firma