

**Spett. Comune di Milazzo**  
**3° Settore – 1° Servizio “Protezione Civile”**  
**Via Francesco CRISPI n. 1**  
**98057 Milazzo (ME)**

**DOMANDA DI AMMISSIONE AL**  
**GRUPPO COMUNALE DEI VOLONTARI DI PROTEZIONE CIVILE - CITTA' DI MILAZZO**

Io sottoscritt\*:

Cognome	
Nome	
Nat* il	
Residente a	<i>(inserire indirizzo completo, via – numero civico - città – provincia/regione – CAP)</i>
Nazionalità	

**CHIEDO**

di essere iscritto al gruppo Comunale di Protezione Civile del Comune di Milazzo (ME).

A tal fine, valendomi della facoltà prevista dagli articoli 46 e 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari 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 voler prestare la propria opera in attività di previsione, prevenzione, soccorso e superamento di emergenze in modo volontario e gratuito;
- di essere nat\* il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_);
- nazionalità \_\_\_\_\_;
- di essere in possesso di regolare permesso di soggiorno
- di essere residente / domiciliat\* a \_\_\_\_\_ (\_\_\_)  
in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_;
- Codice Fiscale \_\_\_\_\_;
- Telefono Fisso \_\_\_\_\_;
- Telefono Mobile (personale) \_\_\_\_\_;
- Telefono Mobile (familiare/altri per reperibilità in caso di non raggiungibilità sul numero personale) \_\_\_\_\_;
- Email \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_.
- PEC \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_.
- gruppo sanguigno \_\_\_\_\_;
- di aver preso visione del “Regolamento del Gruppo Comunale dei Volontari di Protezione Civile del Comune di Milazzo”;
- di essere disponibile a frequentare i corsi di preparazione e di aggiornamento previsti;
- di essere disponibile a sottoporsi alle visite mediche necessarie da parte del Medico Competente del Comune di Milazzo;
- di dare la sua disponibilità ad operare nel gruppo di protezione civile secondo le disposizioni organizzative interne previste;
- di comunicare ogni eventuale variazione dei documenti allegati;
- di essere cittadino/a italiano/a e/o cittadino/a straniero/a con regolare permesso di soggiorno;

- di godere dei diritti civili e politici;
- di non aver riportato condanne penali, non aver conoscenza di procedimenti penali in corso a proprio carico e non essere destinatario di misure di sicurezza o misure di prevenzione cautelare;
- di non essere stato/a espulso/a da Organizzazione/Associazione/Gruppo di Volontariato;
- di essere fisicamente idoneo/a allo svolgimento delle attività, esterne ed interne;
- di partecipare alle attività del gruppo con impegno, lealtà, senso di responsabilità e spirito di collaborazione;
- di partecipare alle attività di protezione civile, siano esse in esercitazione che al verificarsi di emergenza con impegno, lealtà, senso di responsabilità, spirito di collaborazione ed nel pieno rispetto delle leggi, delle istituzioni, degli organi, dei rappresentanti dell'Ente e del Responsabile del Servizio Comunale di Protezione Civile nonché dei Regolamenti Comunali di Protezione Civile vigenti e/o di quelli di cui il comune si doterà;
- di essere in possesso delle seguenti patenti di guida \_\_\_\_\_;
- di essere in possesso dei seguenti titoli di studio \_\_\_\_\_;
- di svolgere l'attività lavorativa presso \_\_\_\_\_;
- di essere in possesso delle seguenti esperienze professionali e conoscenze tecniche:
  - brevetti, autorizzazioni, patentini, concessioni o altro documento testimonianze specifiche competenze in materia di protezione civile o equiparati:  SI  NO  
in caso affermativo specificare \_\_\_\_\_
  - settore logistico-manutentivo tecnico:  SI  NO  
in caso affermativo specificare \_\_\_\_\_
  - informatica:  SI  NO  
in caso affermativo specificare \_\_\_\_\_
- di essere in possesso delle seguenti conoscenze linguistiche, oltre a quella italiana:

Lingua	SI / NO	Scritto (scolastico, buono, ottimo)	Parlato (scolastico, buono, ottimo)
Inglese			
Francese			
Spagnolo			
Altro (indicare)			

#### DICHIARO DI ESSERE CONSAPEVOLE

altresi che:

- l'accettazione della presente richiesta è subordinata alla verifica del possesso dei requisiti previsti nel Regolamento approvato con Deliberazione del Consiglio Comunale n. 66 del 10/07/2023;
- l'iscrizione nel Gruppo comunale non comporta l'instaurazione di alcun rapporto di lavoro dipendente o

autonomo con il Comune e che, dunque, mai potrà pretendere alcunché dall'ente stesso a corrispettivo della mia opera;

- l'iscrizione al Gruppo comunale sarà subordinata ad una fase istruttoria così come previsto dall'art. 5 del suddetto Regolamento;
- gli uffici competenti potranno richiedere chiarimenti e/o integrazioni alla presente richiesta ai fini del completamento dell'istruttoria di ammissione al GCVP.

**DICHIARO, infine**

di aver letto e compreso quanto contenuto nell'informativa al trattamento dei dati personali art. 13 D. Lgs. 196/2003 e art. 13 Reg. (UE) 679/2016 pubblicata nel sito [www.comune.milazzo.me.it](http://www.comune.milazzo.me.it) - sezione modulistica - Settore Polizia Locale, nonché disponibile unitamente alla presente modulistica, e pertanto:

- ai fini dell'istruttoria e conclusione del procedimento di cui alla presente istanza (il consenso è obbligatorio)

ACCONSENTO

NON ACCONSENTO

- ai fini della comunicazione dei dati alle strutture regionali e nazionali di Protezione Civile (il consenso è obbligatorio)

ACCONSENTO

NON ACCONSENTO

Allego alla presente:

- ✓ copia leggibile fronte/retro di un valido documento di riconoscimento;
- ✓ certificato medico di sana e robusta costituzione;
- ✓ foto tessera, possibilmente in formato digitale;
- ✓ copia della patente di guida o altri titoli abilitativi alla guida di mezzi speciali;
- ✓ curriculum vitae;
- ✓ eventuali attestati di frequenza ai corsi di formazione, specializzazione, etc. (specificare):

- \_\_\_\_\_ ;  
- \_\_\_\_\_ ;  
- \_\_\_\_\_ ;

Luogo e Data \_\_\_\_\_

**In Fede**

\_\_\_\_\_

Nel caso di minori l'istanza deve essere sottoscritta da chi esercita la potestà o responsabilità genitoriale

Nome

Cognome

Firma

\_\_\_\_\_

Nome

Cognome

Firma

\_\_\_\_\_

In caso di tutela legale, allegare il relativo dispositivo del Giudice del Tribunale dei Minori