



*Regione Molise*  
**VOLONTARIATO DI PROTEZIONE CIVILE**  
**GRUPPO COMUNALE DI TORO (Campobasso)**



DOMANDA DI AMMISSIONE AL GRUPPO COMUNALE VOLONTARIO DI PROTEZIONE CIVILE

## SCHEDA PERSONALE

foto
------

Cognome:	Nome:
Nato il:	Luogo :
Residente a:	Indirizzo:
Tel (casa): Cell.:	Tel. (lavoro):

### ALTRI DATI

<input type="checkbox"/> COD. FISCALE :	
<input type="checkbox"/> Patente di guida – classe	
<input type="checkbox"/> Lingue straniere:	

### DATI MEDICI

N. Tessera Sanitaria:	Gruppo Sanguigno:	Tipo Rhesus (Rh):
<input type="checkbox"/> Donatore di sangue		
<input type="checkbox"/> Vaccinazione antitetanica	Ultimo richiamo	

### COMPETENZE

In caso di emergenza o maxi-emergenza la sua disponibilità è possibile entro le

6 ore (squadra pronto intervento)       12 ore (squadra di supporto)       Oltre (Supporto logistico)

In caso di emergenza o maxi-emergenza è disponibile per intervenire fuori Regione?:

SI                                       NO

Ha mai operato in situazione di emergenza o maxi-emergenza?:

<input type="checkbox"/> Terremoto	<input type="checkbox"/> Alluvioni	<input type="checkbox"/> Altro: .....
------------------------------------	------------------------------------	---------------------------------------

Ha esperienza di:

<input type="checkbox"/> Montaggio tende (es. Ministeriali)	<input type="checkbox"/> Utilizza pompe sollevam. Acqua	<input type="checkbox"/> Utilizzo gruppo elettrogeno
<input type="checkbox"/> Utilizzo radio da campo (es. CB)	<input type="checkbox"/> Utilizzo mezzi informatici	<input type="checkbox"/> Primo soccorso
<input type="checkbox"/> Altro .....	<input type="checkbox"/> Altro .....	<input type="checkbox"/> Altro .....

Altre notizie utili : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

#### NOTABENE

L'INDICAZIONE DELLE INFORMAZIONI RIGUARDANTI DATI SENSIBILI RICHIESTI SONO FACOLTATIVE, E SERVIRÀ SOLTANTO PER UNA PIÙ PRECISA E CORRETTA RIORGANIZZAZIONE DELLA SQUADRA COMUNALE DI PROTEZIONE CIVILE

**Garanzia di riservatezza.** I dati personali forniti saranno trattati con la massima riservatezza e si garantisce la possibilità di richiedere la rettifica o la cancellazione dal presente elenco. Le informazioni saranno custodite nell'archivio della Squadra di Protezione Civile del Comune di Toro e saranno utilizzate esclusivamente per scopi di Protezione Civile. Le stesse saranno trattate in conformità a quanto previsto dalla Legge n. 675/96

FIRMA



RICHIESTA DI ADESIONE AL GRUPPO COMUNALE  
VOLONTARIO DI PROTEZIONE CIVILE  
di **T O R O**



**Al sig. Sindaco del Comune  
di Toro (CB)**

Il/la sottoscritto/a ..... nato/a a .....  
il ...../...../....., e residente a ..... in Via ..... N° ..... ,  
**C.F.**.....

**DICHIARA**

1. di voler aderire al Gruppo Comunale Volontario di protezione civile;
2. di essere in possesso dei requisiti psicofisici necessari;
3. di prestare la propria opera senza fini di lucro o vantaggi personali;
4. di svolgere la propria attività secondo le direttive del Sindaco, dell'Assessore delegato e degli altri organi di protezione civile;
5. di aver presa visione del regolamento del servizio comunale di protezione civile e di rispettarne i contenuti, gli obiettivi, le finalità previsti dall'art. 27.

Allega alla presente richiesta la scheda personale.

Data.....

Firma.....