



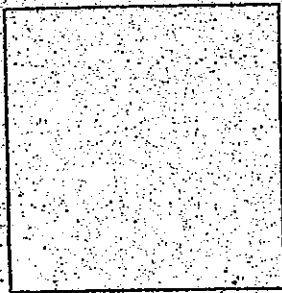
GRUPPO COMUNALE VOLONTARI DI PROTEZIONE CIVILE DI ARCOLE

DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

- **3 FOTO TESSERA;**
- **1 COPIA DI AUTOCERTIFICAZIONE PENALE;**
- **1 CERTIFICATO DI IDONEITA' FISICA (rilasciata dal proprio medico famiglia);**
- **1 FOTOCOPIA DELLA TESSERA SANITARIA (formato nuovo);**
- **1 FOTOCOPIA (FRONTE – RETRO) DELLA CARTA D'IDENTITA';**

COMUNE DI ARCOLE

SERVIZIO DI PROTEZIONE CIVILE



DATI PERSONALI DEL VOLONTARIO

Cognome.....

Nome.....

Indirizzo V.....N.....

Comune.....

Prov.....

Data di Nascita.....

Comune di Nascita.....

Provincia.....Stato.....

Tel Ab.....Cell.....

Patente di Guida.....Titolo di Studio.....

Professione.....

C:F.....Doc. Identità N.....

Lingue straniere.....

Conoscenze manuali oltre la professione.....

.....

Gruppo Sangue.....RH.....Asl di appartenenza.....

Vaccinazioni.....

Datore di lavoro.....

Cod. fiscale O P J.....

Indirizzo.....

Data di compilazione.....Firma.....

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI
(Art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

nato a _____ (luogo) _____ (prov.) il _____

residente a _____ (luogo) _____ (prov.) in Via _____ n. _____ (indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

- di essere nato/a a _____ () il _____
- di essere residente a _____
- di essere cittadino italiano (oppure) _____
- di godere dei diritti civili e politici _____
- di essere: celibe/nubile/di stato libero _____
- di essere coniugato/a con _____
- di essere vedovo/a di _____
- di essere divorziato/a da _____
- che la famiglia convivente si compone di:
(cognome e nome) (luogo e data di nascita) (rapporto di parentela)
- _____
- _____
- _____
- _____
- di essere tuttora vivente _____
- che il/la figlio/a è nato/a in data _____ a _____ ()
- che il proprio _____ (rapporto di parentela) _____ (cognome nome) nato il _____
a _____ e residente a _____
è morto in data _____ a _____
- di essere iscritto nell'albo o elenco _____
tenuto da pubblica amministrazione _____ di _____
- di appartenere all'ordine professionale _____
- titolo di studio posseduto _____ rilasciato dalla scuola/università _____
di _____
- esami sostenuti _____ presso la scuola/università _____
di _____
- qualifica professionale posseduta, titolo di specializzazione, di abilitazione, di formazione, di
aggiornamento e di qualificazione tecnica _____
- situazione reddituale o economica anche ai fini della concessione dei benefici di qualsiasi tipo
previsti da leggi speciali, per l'anno _____ è la seguente _____
- assolvimento di specifici obblighi contributivi con indicazione dell'ammontare corrisposto _____
- _____
- possesso e numero del codice fiscale _____

- stato di disoccupazione
- qualità di pensionato e categoria di pensione _____
- qualità di studente presso la scuola/università _____ di _____
- qualità di legale rappresentante di persone fisiche o giuridiche, di tutore, di curatore e simili _____
- iscrizione presso associazioni o formazioni sociali di qualsiasi tipo _____
- di essere nella seguente posizione agli effetti e adempimenti degli obblighi militari, ivi comprese quelle attestate nel foglio matricolare dello stato di servizio _____
- di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa
- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali
- qualità di vivenza a carico di _____
- nei registri dello stato civile del comune di _____ risulta che _____
- di non trovarsi in stato di liquidazione o di fallimento e di non aver presentato domanda di concordato.

Barrare la/e voci che riguardano la/e dichiarazione/i da produrre.

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.10 della legge 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

(luogo, data)

IL DICHIARANTE

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.