



# Comune di Fossalta di Portogruaro

Città Metropolitana di Venezia  
GRUPPO COMUNALE DI PROTEZIONE CIVILE



Al Sindaco del Comune di Fossalta di Portogruaro

## DOMANDA DI ISCRIZIONE NEL GRUPPO COMUNALE VOLONTARI DI PROTEZIONE CIVILE DI FOSSALTA DI PORTOGRUARO

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
e residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) CAP \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE

### CHIEDE

di essere iscritto/a al Gruppo Comunale Volontari di Protezione Civile del Comune di Fossalta di Portogruaro e per tali finalità dichiara:

- di essere in possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_,
- di essere in possesso di patente di guida di categoria \_\_\_\_\_,
- di essere in possesso di brevetti/abilitazioni \_\_\_\_\_,
- di essere in possesso di specializzazioni \_\_\_\_\_,
- di essere attualmente

o occupato/a (ai fini dei benefici di Legge previsti dall'art. 39 del D. Lgs. n. 1/2018)

Denominazione Datore Di Lavoro \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE/P. IVA \_\_\_\_\_

Sede amministrativa del Datore di Lavoro

Comune \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_

Telefono Ditta \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

**Comune di Fossalta di Portogruaro (VE)**

GRUPPO COMUNALE DI PROTEZIONE CIVILE

#### SEDE COMUNALE

30025 Fossalta di Portogruaro (VE), Piazza Risorgimento 9

☎ 0421/249518 - ✉ protezionecivile@comune.fossaltadiportogruaro.ve.it

P.IVA 01463560274 ✉ protocol.comune.fossaltadiportogruaro.ve@pecveneto.it

#### SEDE OPERATIVA

30025 Fossalta di Portogruaro (VE), Via A. Manzoni 25

☎ cell. 3483906718 Referente: Alcide Moni Bidin

Codice Albo: PCVL-05B-1105-VE-04

- disoccupato/a,
- studente,
- pensionato/a,
- libero/a professionista, P. IVA \_\_\_\_\_,
- di avere le seguenti vaccinazioni:
  - tetano                     SI  NO
  - tifo                         SI  NO
  - difterite                 SI  NO
  - epatite B                 SI  NO
  - SARS-COV-2             SI  NO
  - altro \_\_\_\_\_
- di svolgere attività in altre attività di volontariato  SI  NO  
 Se si indicare quale/i \_\_\_\_\_,
- di aver preso atto di quanto prevede il **Regolamento Comunale di Protezione Civile** (scaricabile dal sito: [www.comune.fossaltadiportogruaro.ve.it](http://www.comune.fossaltadiportogruaro.ve.it)), di accettare integralmente tutti gli articoli e di impegnarsi alla sua osservanza,
- di essere a conoscenza che l'ammissione a volontario effettivo è subordinata al superamento di apposito **corso base** per la formazione di volontari di Protezione Civile,
- di impegnarsi comunicare ogni variazione alle notizie fornite nel presente modulo.

Allego alla presente:

- copia del documento d'identità
- n. 1 fototessera
- copia della patente di guida

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

*Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D. Lgs. 196 del 30 giugno 2003 e s.m.i. e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679) ai fini della presente iscrizione.*

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Comune di Fossalta di Portogruaro (VE)**  
**GRUPPO COMUNALE DI PROTEZIONE CIVILE**

<p style="text-align: center;"><b>SEDE COMUNALE</b></p> <p>30025 Fossalta di Portogruaro (VE), Piazza Risorgimento 9          ☎ 0421/249518 - ✉ <a href="mailto:protezionecivile@comune.fossaltadiportogruaro.ve.it">protezionecivile@comune.fossaltadiportogruaro.ve.it</a>          P.IVA 01463560274 ✉ <a href="mailto:protocol.comune.fossaltadiportogruaro.ve@pecveneto.it">protocol.comune.fossaltadiportogruaro.ve@pecveneto.it</a></p>	<p style="text-align: center;"><b>SEDE OPERATIVA</b></p> <p>30025 Fossalta di Portogruaro (VE), Via A. Manzoni 25          ☎ cell. 3483906718 Referente: Alcide Moni Bidin          Codice Albo: PCVL-05B-1105-VE-04</p>
--	--