

Manifestazione di interesse Volontari di Protezione Civile

Io sottoscritto/a _____, nato a _____
il _____, Codice Fiscale _____, residente a _____
Via/Piazza _____, nr. _____, tel. _____, e-mail _____

dichiaro il mio interesse a partecipare alle attività di Protezione Civile per il Comune di Ormelle.

Dichiaro inoltre:

- di essere in possesso di:
 - Patente (B, C, D, E): (specificare)
 - Brevetti / abilitazioni: (specificare)
 - Altro: (specificare)
- di avere disponibilità
 - frequenza settimanale (1 o più volte a settimana)
 - frequenza mensile (1 o più volte al mese)
 - in operatività con preavviso di poche ore
 - in operatività con preavviso di uno o più giorni
- di svolgere attività in altre associazioni di volontariato: SI NO
(se sì indicare quale/i: _____)

Allego alla presente:

- curriculum vitae
- copia di un documento di identità

Data _____

Firma _____