



CITTA' DI GUARDIAGRELE
(prov. di Chieti)
Ufficio Servizio Sociale
Tel. 0871/8086203 – Fax 0871/8086240
GRUPPO COMUNALE VOLONTARI DI PROTEZIONE CIVILE

DOMANDA DI AMMISSIONE

DOMANDA N.
(riservato all'Ufficio Comunale)

Il sottoscritto.....

Nato a(Prov.....)

Il:.....residente a :.....(Prov.....)

Via.....

Eventuale altro recapito.....

Telefono abitazione:.....

Cellulare:.....

Altro telefono:.....

Fax:.....

E-mail:.....

Coniugato(si/no).....codice fiscale.....

Gruppo sanguigno.....

Servizio militare (eventuale):.....
(specificare arma, specialità e grado)

Altre notizie utili: (titolo di studio, capacità professionali, attitudini etc....)

.....
.....
.....

Taglia indumenti:.....scarpe n°:...

CHIEDE

Al sig. Sindaco del Comune di Guardiaagrele di essere ammesso a far parte del Gruppo Comunale Volontari di Protezione Civile e, a tal fine,

DICHIARA

- di essere cittadino / italiano / della Comunità Europea / cittadino
- di aver raggiunto la maggiore età
- di svolgere la seguente attività lavorativa:

.....

- di aver conseguito il seguente titolo di studio:.....
- di possedere i seguenti titoli preferenziali:.....
- Di aver preso visione e di accettare quanto stabilito nel Regolamento del Gruppo Comunale di Protezione Civile
- Di essere in possesso dei requisiti di eleggibilità e compatibilità con la carica di Consigliere Comunale di cui al DL 267/2000

Guardiaagrele, lì.....

Firma:.....

Allegati :

- N° 1 originale certificazione medica di idoneità fisica.
- Fotocopia documento di riconoscimento: (specificare tipo, numero e validità).....

.....

- Curriculum vitae personale e copia eventuali brevetti e/o attestati vari utili alla formazione del Gruppo.
- N° 2 foto formato tessera.

