



Ill.mo Sig. Sindaco
del Comune di Cisano sul Neva
Via A.Colombo, 53
17035 CISANO SUL NEVA (SV)

Il/La sottoscritt _____ nato/a _____ Prov. (_____)
il _____ residente in _____ via/p.zza _____ telefono: _____
_____ cellulare: _____ di professione _____ C.F. _____
_____ e-mail: _____ Pec: _____;

CHIEDE

di far parte, della squadra comunale di Protezione Civile "A.I.B. Cisano Sul Neva" in qualità di **VOLONTARIO** e dichiara di essere a conoscenza del vigente Regolamento Comunale di Protezione Civile.

Consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni false e mendaci, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

1. di essere nato/a a _____ Prov. _____ () il _____
2. di essere residente nel Comune di _____ via _____
3. di essere cittadino/a italiano/a _____
4. di godere dei diritti civili e politici _____
5. di essere: celibe: (si) (no) nubile: (si) (no) di stato libero: (si) (no)
6. di possedere il seguente titolo di studio: _____
7. il proprio codice fiscale è: _____
8. di possedere patente di guida cat. _____, n° _____ rilasciata dalla _____ di _____ in corso di validità, avente scadenza _____
9. di non avere riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimento che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa.

INFORMATIVA BREVE SULLA PRIVACY AI SENSI DEL REGOLAMENTO EUROPEO PER LA PROTEZIONE DEI DATI 2016/679

La informiamo che i dati personali, da lei forniti, quelli che eventualmente fornirà successivamente e quelli necessari alle verifiche amministrative del Casellario Giudiziario e dei Carichi Pendenti, formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata.

Per trattamento si intende la raccolta, registrazione, conservazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, diffusione, cancellazione, distribuzione dei dati personali, ovvero la combinazione di due o più di tali operazioni.

Titolare del trattamento e RPD

Il Titolare del trattamento è il Comune di Cisano sul Neva, via A. Colombo 53 – 17035 (SV).

Il Responsabile per la Protezione dei Dati (RPD) è la società Superba TLC srl, contattabile alla mail: dpo@superbatlc.com

Finalità e base giuridica del trattamento

Il Comune di Cisano sul Neva, titolare del trattamento, tratta i dati personali oggetto di questa informativa breve per la finalità di iscrizione alle liste dei volontari; la base giuridica è obbligo di legge.

L'informativa completa è disponibile presso gli uffici Comunali e sul sito internet del Comune, www.comune.cisanosulneva.sv.it

Il richiedente, altresì, firmando il presente modulo di richiesta di iscrizione, dichiara contestualmente di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati.

Cisano sul Neva, li _____

Il Richiedente _____

ALLEGA ALLA PRESENTE:

1. N. 2 FOTO FORMATO TESSERA (senza occhiali)
2. FOTOCOPIA TESSERINO CODICE FISCALE (fronte/retro)
3. FOTOCOPIA C.I. IN CORSO DI VALIDITÀ (fronte/retro)
4. FOTOCOPIA PATENTE DI GUIDA (fronte/retro)

(TAGLIA VESTIARIO) _____ (NUMERO SCARPE) _____

A SEGUITO DELLE VERIFICHE D'UFFICIO ESPERITE E RISULTATE FAVOREVOLI SI CONFERMA L'ISCRIZIONE NELLA SQUADRA COMUNALE DI PROTEZIONE CIVILE "A.I.B. CISANO SUL NEVA" IN QUALITÀ DI VOLONTARIO:

del Sig./ra _____

Cisano sul Neva, li _____

IL SINDACO

NB: PER I MINORENNI (DAL COMPIMENTO ANAGRAFICO DEL 16° ANNO DI ETÀ), DA ISCRIVERE NELLA SQUADRA DI VOLONTARIATO DELLA P.C E A.I.B. DEL COMUNE DI CISANO SUL NEVA, VA ESPRESSO L'ASSENSO SCRITTO DI ENTRAMBI I GENITORI.

Dati del padre o di chi ne fa le veci:

Nome _____ Cognome _____ Data di nascita _____
Residente in _____ n° _____ Città _____ Prov. _____ Cap. _____
Tel.di casa _____ Tel. Lavoro _____ Cellulare _____

Dati della madre:

Nome _____ Cognome _____ Data di nascita _____
Residente in _____ n° _____ Città _____ Prov. _____ Cap. _____
Tel.di casa _____ Tel. Lavoro _____ Cellulare _____

Autorizzo l'iscrizione al Gruppo Comunale Volontari di Protezione Civile del Comune di Cisano sul Neva, del minore a mio carico.

Dichiaro di avere preso visione del modulo di iscrizione Comunale del Gruppo Volontari di Protezione Civile di Cisano sul Neva nella pagina sopra riportata.

I dati personali dei genitori saranno trattati nel rispetto del Regolamento Europeo per la Protezione dei Dati 2016/679 come indicato nell'informativa breve precedente e quella completa disponibile presso la sede del Comune e sul sito internet. Firmando il modulo di iscrizione si rende atto della presa visione della medesima.

Assolviamo da responsabilità civile e penale l'Amministrazione Comunale, il Sindaco e suo delegato, il Responsabile di Protezione Civile Comunale, il Coordinatore dei volontari, durante la frequentazione della sede operativa e comunque per tutte quelle attività accordate ed inserite nel programma del Gruppo Volontari di Protezione Civile comunale.

Il firmatario conferma la presa visione dell'informativa ex art. 13 L. UE 2016/679 sul trattamento dei dati personali.

Firma (del padre) Firma (della madre)

Firma di chi ne fa le veci (se diverso dai genitori)

Previa identificazione del/i Signor/i....., identificati a mezzo;..... dichiaro autentica la firma del/i medesimo/i apposta in mia presenza, ai sensi dell'art. 20 L. 04/01/1968, n.15.

Cisano sul Neva, li _____

Il Funzionario Incaricato

PER ACCETTAZIONE

Dalla Residenza Comunale, li _____

IL SINDACO

N.B. ALLEGARE FOTOCOPIA DOCUMENTO D'IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ DI ENTRAMBI I GENITORI O DI CHI NE FA LE VECI