

**ASSOCIAZIONE VOLONTARI PROTEZIONE CIVILE
"FRANCO RASO" MACHERIO-SOVICO**

FOTO

Tessera Associativa n° _____

DOMANDA DI ISCRIZIONE:

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Residente a _____ Prov. _____

In Via/P.zza _____ N° _____

Tel.Casa _____ Tel.Cell. _____

Nato a _____ Prov. _____ Il _____

DICHIARA:

- Di essere disponibile a svolgere, nell'ambito delle missioni di Protezione Civile sul territorio di competenza dell'Associazione Volontari Protezione Civile "Franco Raso" Macherio-Sovico, qualsiasi compito operativo richiesto dalle competenti autorità di Protezione Civile
- Di svolgere la propria attività lavorativa presso la ditta (scrivere regione sociale completa di indirizzo, numero telefonico e fax)

- Di svolgere all'interno della suddetta ditta l'incarico di:

AUTOCERTIFICAZIONE:

Io sottoscritto _____ dichiaro sotto la mia responsabilità, ai sensi della legge 41/68 art. 4 n° 15, di non avere subito condanne penali definitive e di non avere nessun procedimento penale in atto.

MACHERIO li,

FIRMA

SI ALLEGA ALLA SEGUENTE DOMANDA:

- Copia leggibile documento di identità valido e/o certificato di residenza in carta libera
- Copia leggibile patente di guida
- Copia leggibile C.F.
- Quota associativa

Io sottoscritto/a _____ autorizzo l'Associazione Volontari Protezione Civile "Franco Raso" Macherio-Sovico al trattamento dei miei dati personali ai sensi di legge n.ro 675 / 96 art. 10. Autorizzo altresì, l'inserimento del mio recapito telefonico nell'elenco dei soci operativi. I miei dati personali sono da me resi all'atto dell'iscrizione.

MACHERIO li,

FIRMA

Via REGINA MARGHERITA n°2, 20050 MACHERIO - MILANO – ITALIA

Cell. Emergenze +39 333 2979588

Web site: www.protezionecivile-macheriosovico.com

Mail: info@protezionecivile-macheriosovico.com