



**COMUNE DI CASTELLO DI CASTELLO DI CISTERNA
GRUPPO COMUNALE PROTEZIONE CIVILE**

Sede operativa: Casa Comunale
Corso Vittorio Emanuele n° 158
Em@il: protezionecivile2015@libero.it
PEC: protezionecivile2015@pecmail.net



Modulo Per L'iscrizione al Gruppo Comunale di Protezione Civile

Al Sindaco del Comune di Castello di Cisterna

Al Gruppo Comunale di Protezione Civile

....L.... Sottoscritt..... nat.....a.....

Provincia di Il..... e residente in

.....Alla via N°

Codice fiscale..... telefono

Cellulare..... email

CHIEDE

Alla S.V. l'iscrizione al Gruppo Comunale di Protezione Civile di Castello di Cisterna (NA)

Ai sensi dell'Art. 47 D.P.R. 28 Dicembre 2000, N° 445, dichiara:

- di svolgere la seguente attività lavorativa presso

- di possedere i seguenti titoli di studio o specializzazioni di specifico interesse alle attività di Protezione Civile;

- di voler preferibilmente svolgere le attività secondo la seguente disponibilità/reperibilità, anche a turni

- di essere disponibile a partecipare nelle attività Comunali Regionali Nazionali

Dichiara, inoltre:

- di non aver subito condanne o avere procedimenti penali in corso.

- di Non essere Essere stato espulso o radiato dal Gruppo Comunale (nell'anno).

- di non aver riportato condanne penali
(ovvero di aver riportato le seguenti condanne penali.....)
- di non avere procedimenti penali in corso che escludono dalla nomina agli impieghi presso la Pubblica Amministrazione
(ovvero avere i seguenti carichi pendenti.....)
- di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione e di non essere stato dichiarato decaduto dall'impiego per aver conseguito la nomina mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità insanabile;
- di essere immune da provvedimenti di interdizione dei Pubblici Uffici a seguito di sentenza passata in giudicato;
- di essere in possesso della patente di guida categoria rilasciata il da
-di valida

Il sottoscritto dichiara inoltre di aver preso visione dell'avviso e del relativo allegato e di accettarne senza riserva alcuna
Le norme e condizioni ivi previste e di autorizzare il Comune di Castello di Cisterna ad utilizzare i dati personali contenuti
Nella presente richiesta per le finalità relative alla selezione e nel rispetto del D. Lvo 196/2003 e successive modificazioni ed integrazioni.

- Allegare i seguenti documenti:
- Fotocopia integrale del documento di riconoscimento in corso di validità
- Copia patente di guida
- Copia codice fiscale
- Copia titoli di studio/attestati
- Certificato medico sana robusta costituzione
- Gruppo sanguigno
- N° 2 fotografie formato tessera

Con osservanza.

Castello di Cisterna li'

Firma