



COMUNE DI CARIFE

PROVINCIA DI AVELLINO

Largo Mons. V. Salvatore - C.A.P. 83040 - Tel. (0827) 95021 - Fax (0827) 95476 - Cod.Fisc. 81002670644 - P. IVA 00280990649
E-mail: segreteria.carife@asmepec.it - Sito internet: comune-carife.it

"GRUPPO COMUNALE VOLONTARI DI PROTEZIONE CIVILE" DEL COMUNE DI CARIFE

BANDO PUBBLICO PER IL REPERIMENTO DI VOLONTARI DI PROTEZIONE CIVILE

Richiamati i seguenti principali riferimenti normativi e disposizioni:

- La Legge 24 febbraio 1992 n.225 integrata con la Legge 100/2012 "Istituzione del Servizio Nazionale della Protezione Civile", che all'art.15 definisce il Sindaco quale autorità comunale di protezione civile;
- La Legge 11 agosto 1991 n. 266 "Legge quadro sul Volontariato";
- Il D.P.R. 8 febbraio 2001 n. 194 "Regolamento recante nuova disciplina della partecipazione delle organizzazioni di volontariato alle attività di protezione civile";
- La Legge Regionale 10/2001;
- La Delibera di Consiglio Comunale n. 13 del 31/03/2017 con la quale è stato approvato il regolamento per la costituzione ed il funzionamento del gruppo comunale di volontari di protezione civile;

si rende noto

che, in attuazione della deliberazione consiliare sopracitata, sono aperte le iscrizioni per aderire al "Gruppo comunale Volontari di Protezione Civile" del Comune di Carife.

I cittadini di ambo i sessi che abbiano disponibilità di tempo da dedicare a tale servizio, prestando la loro opera di collaborazione senza fini di lucro o vantaggi personali per svolgere diverse attività legate ai temi della protezione civile e disciplinate da apposito regolamento, possono presentare domanda di iscrizione al Gruppo mediante compilazione di apposita domanda in modulo prestampato che è possibile ritirare presso l'Ufficio Protocollo oppure scaricabile dall'albo pretorio online sul sito web del Comune di Carife <http://www.comune.carife.av.it/>

Possono presentare la richiesta i cittadini:

- maggiorenni
- di sana e robusta costituzione
- senza precedenti e/o pendenze penali a carico

Le domande dovranno essere consegnate, con le modalità indicate nello stampato, all'ufficio protocollo **senza limiti di scadenza.**

Gli aderenti dovranno frequentare un idoneo corso di formazione, organizzato e a cura dell'Amministrazione comunale, oltre ad essere dotati di adeguate forme di copertura assicurativa e dispositivi per la sicurezza come previsto dalle norme vigenti in materia.

Possono presentare le richieste di adesione al gruppo, limitatamente a compiti non operativi, persone con disabilità.

Il trattamento dei dati personali avverrà secondo quanto disposto dalla normativa vigente.

Per prendere visione del Regolamento del Gruppo comunale Volontari di Protezione Civile, contattare l'Ufficio Protocollo al n. 0827 95021, oppure visitare il sito web <http://www.comune.carife.av.it/>.



Il Sindaco
(Ing. Carmine Di Giorgio)

Al Sindaco del Comune di Carife
Largo Mons. V. Salvatore
83040 CARIFE (AV)

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AL
"GRUPPO COMUNALE VOLONTARI DI PROTEZIONE CIVILE"
DEL COMUNE DI CARIFE**

Il sottoscritto _____
chiede di essere iscritto nell'elenco dei volontari di protezione civile del "Gruppo comunale
Volontari di Protezione Civile" del Comune di Carife.

A tal fine dichiara:

- di essere consapevole che il servizio dovrà essere svolto con dedizione, continuità e senza fini di lucro
- di aver preso atto di quanto previsto nel Regolamento del Gruppo comunale e di impegnarmi all'osservanza dello stesso
- di essere / non essere (*depenare*) iscritto ad altro Gruppo o Associazione di Volontariato (*in caso di risposta positiva compilare apposito campo nella successiva sezione C*)
- di essere di sana e robusta costituzione
- ai sensi dell'art. 46 lett. aa) D.P.R. 28 Dicembre 2000 n. 445, di non aver riportato condanne penali, di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza e di misure di prevenzione e di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali.

Ciò premesso, in fede e sotto la mia responsabilità, comunico i seguenti dati:

Nome e Cognome: _____

Luogo e data di nascita: _____

Residenza/domicilio: _____ cap _____

Recapiti telefonici: abitazione _____

cellulare _____

e-mail: _____

A – STUDI SVOLTI E PROFESSIONE

Titolo di studio: _____

Eventuali esperienze formative: _____

Professione: _____ codice fiscale _____

Qualifica: _____

Datore e sede di lavoro _____

B – EVENTUALI SPECIALIZZAZIONI

Patenti automobilistiche: _____

Altre patenti: _____

Brevetti: _____

Corsi di primo soccorso: _____

Corso addetto all'emergenza antincendio: _____

Altre abilitazioni: _____

C – ULTERIORI INFORMAZIONI

Associazione o Gruppo di volontariato di appartenenza: _____

Gruppo/Associazione prioritaria in caso di emergenza: _____

Altre informazioni utili (diete particolari, assunzione di farmaci ecc...)

Data _____

Firma

Allegati: - fotocopia di valido documento di identità

- altro _____

Informazione ex articolo n. 13 Decreto Legislativo n. 196 del 2003: il sottoscritto dichiara di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che al riguardo gli competano tutti i diritti previsti dall'articolo n. 7 del medesimo Decreto.