

**Al Sindaco del
Comune di Bracigliano
Piazza Angrisani, 1
84082 BRACIGLIANO**

Il/La sottoscritto/a _____ sesso: (M) (F)

chiede di essere ammesso/a al Gruppo Volontari di Protezione Civile del Comune di Bracigliano.

A tal fine dichiara, sotto la propria personale responsabilità:

- 1) Di essere nato/a il _____ a _____ Prov _____;
- 2) Di essere residente a _____ Prov _____;
in Via _____ n. _____ tel. _____ cell. _____;
- 3) Di svolgere la seguente attività lavorativa: _____
- 4) Di essere disposto/a a frequentare il corso di formazione previsto per i nuovi iscritti.

Allega:

- curriculum vitae, con indicate tutte le attività ed esperienze ritenute utili ai fini di Protezione Civile, nonché l'eventuale possesso di patenti e brevetti.

In caso di ammissione al Gruppo presenterà 2 foto formato tessera e certificato medico attestante l'idoneità alle attività di Protezione Civile con indicazione del gruppo sanguigno.

Firma

Bracigliano li _____