



CITTÀ DI RAGUSA

www.comune.ragusa.gov.it

SETTORE V

Politiche Ambientali, Energetiche e del Verde Pubblico-
Mobilità e Protezione Civile-
Servizi Cimiteriali
Servizio 6° Protezione Civile

Viale N. Colajanni,69A - tel. 0932/676882- 886

Email-protezione.civile@comune.ragusa.gov.it

6° P.R.C.

DOMANDA DI AMMISSIONE AL GRUPPO COMUNALE VOLONTARI DI PROTEZIONE CIVILE

Al Sindaco
del Comune di Ragusa

Io sottoscritto/a

Cognome.....Nome.....

CHIEDO

di aderire al Gruppo Comunale Volontari di Protezione Civile del Comune di Ragusa, allo scopo di prestare opera in attività di previsione, prevenzione, soccorso e superamento di emergenze senza fini di lucro o vantaggi personali.

A tal fine, ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del Decreto del Presidente della Repubblica

28 dicembre 2000, n. 445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di

documentazione amministrativa), consapevole della responsabilità penale per il rilascio di

dichiarazioni mendaci prevista dall' articolo 76 del predetto D.P.R.

DICHIARO

• di essere nato/a: (.....)
il

• di essere residente a: (.....)

in via n° CAP

• di essere domiciliato a: (.....)

in via n° CAP

stato civile

codice fiscale.....

telefono fisso telefono cellulare

indirizzo e-mail.....

di essere cittadino/a italiano/a;

- di avere il godimento dei diritti civili e politici;
- di non aver riportato condanne penali, non aver conoscenza di procedimenti penali in corso e non essere destinatario di misure di sicurezza o misure di prevenzione;
- di non essere iscritto in altre Organizzazioni/ Associazioni/ Gruppi di Volontariato;
- di non essere stato espulso da Organizzazione/Associazione/Gruppo di Volontariato;
- di essere fisicamente idoneo allo svolgimento delle attività, esterne ed interne;
- di partecipare alle attività del gruppo con impegno, lealtà, senso di responsabilità e spirito di collaborazione;
- di impegnarmi inoltre all'accettazione ed al rispetto del Regolamento Comunale del Gruppo Volontari di Protezione Civile;
- che le dichiarazioni attestanti le note caratteristiche personali, contenute nel questionario Informativo di cui all' **allegato "B"** sono rispondenti al vero;
- nel caso di minorenni con età compiuta non inferiore ad anni 16 compilare il questionario di cui all' **allegato "C"**.

RICONOSCO

• di avere preso visione del Regolamento Comunale del Gruppo Volontari di Protezione Civile;

• di essere consapevole che per avere la qualifica di Volontario Effettivo è necessario:

- Presentarsi al colloquio motivazionale e informarsi ai sensi dell'art. 3 del Regolamento del gruppo
- Partecipare ad un corso base di protezione civile

- Partecipare ai corsi di aggiornamento e formazione
- Partecipare alle attività operative del Gruppo per almeno il 60% delle chiamate nell'arco dell'anno a pena di esclusione automatica dal Gruppo.
- di essere pienamente consapevole che l'iscrizione nel Gruppo Comunale, non comporta l'instaurazione di alcun rapporto di lavoro dipendente o autonomo con l'Amministrazione.

ALLEGO

- Questionario informativo¹
- Curriculum Vitae¹
- Foto Tessera Recente¹
- Carta di Identità in corso di validità ¹

AUTORIZZO

La trattazione dei dati personali, ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali) come da informativa di seguito riportata:

Informativa ex art. 13 D.Lgs. 196/2003

Il Decreto Legislativo n° 196 del 30 giugno 2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali) prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs n° 196/2003 La che, da oggi, i Suoi dati verranno utilizzati ai fini istituzionali relativi al Gruppo Comunale Protezione Civile di Ragusa per cui Lei ha dato la Sua disponibilità. I dati inoltre potranno essere comunicati ad altri Enti Istituzionali ai soli fini di Protezione Civile.

Il Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Ragusa nella persona del Sindaco pro-tempore.

In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del Codice della privacy

(già art. 13 della legge n. 675/1996), in particolare Lei potrà chiedere di conoscere l'esistenza di trattamenti di dati che possono riguardarla; di ottenere senza ritardo la comunicazione in forma intelligibile dei medesimi dati e della loro origine, la cancellazione,

la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge; l'aggiornamento, la rettificazione ovvero l'integrazione dei dati; l'attestazione che le operazioni predette sono state portate a conoscenza di coloro ai quali i dati sono stati

comunicati, eccettuato il caso in cui tale adempimento si riveli impossibile o comporti un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato; di opporsi, in tutto o in parte, per motivi legittimi, al trattamento dei dati personali che la

riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta.

Ragusa li

Firma.....

NB.:L'ammissione al gruppo è subordinata all'accettazione della domanda da parte del Sindaco.

¹ I seguenti allegati sono obbligatori a pena di esclusione della domanda

allegato B

Gruppo Comunale Volontari Protezione Civile

QUESTIONARIO INFORMATIVO

Ad integrazione della domanda di ammissione al Gruppo Comunale Volontari Protezione Civile del Comune di Ragusa, al fine di fornire ulteriori elementi di valutazione, io sottoscritto/a

CognomeNome

DICHIARO

1. Di aver avuto / non aver avuto (cancellare la locuzione che non interessa) precedenti esperienze presso altri Enti/Associazioni nel settore della Protezione Civile (specificare la tipologia delle esperienze e la durata delle stesse), nel caso di cambio Ente/Associazione allegare una lettera di cessata attività firmata e timbrata dalla uscente Associazione/Ente.

.....

2. Di aver avuto / non aver avuto (cancellare la locuzione che non interessa) precedenti esperienze in settori analoghi a quello della Protezione Civile (specificare la tipologia delle esperienze e la durata delle stesse):

.....

3. Di svolgere la seguente attività lavorativa:

Professione.....

Azienda

Via N.Comune(.....) CAP.....

Tel.....Fax.....E-mail.....

4. Di possedere il seguente titolo di studio:

.....conseguito il

presso.....

5. Di essere in possesso della patente di guida categoria.....rilasciata il.....
e con scadenza il

6. Di non essere attualmente iscritto ad alcuna Organizzazione/ Associazione/
Gruppo di Volontariato (In caso di cambio di organizzazione allegare anche copia lettera
firmata indirizzata all'associazione uscente).

7. Di possedere le seguenti altre conoscenze e professionalità (indicare altre competenze
tecniche,informatiche,scientifiche,sanitarie,cc.).....
..... ;

8. Di essere in possesso di eventuali specializzazioni quali:

• PATENTI AUTOMOBILISTICHE⁽¹⁾:

• CORSI DI PRIMO SOCCORSO⁽²⁾:.....

• ALTRI CORSI E/O BREVETTI:

1) indicare tipo ed eventuali certificati di abilitazione professionale o estensioni

2) ente o associazione rilasciante, anno di conseguimento, frequenza di attività.

9. Disponibilità

- Ambito operativo ___ Locale ___ Nazionale ___ Internazionale
- Tempi reperibilità ___ < 1 ora ___ > 1 ora ___ > 6 ore
- Orari di reperibilità ___ 00 – 06 ___ 06 – 12 ___ 12 – 18 ___ 18 – 00
- In base ai turni di lavoro ___
- Giorni di reperibilità ___ Lun ___ Mar ___ Mer ___ Gio ___ Ven ___ Sab ___ Dom ___ Tutti
- Settore di competenza scelto¹
 - ___ Settore Tecnico - Logistico – Amministrativo² ___ Settore Trasmissioni ___ Settore Operativo
 - ___ Settore Socio – Sanitario³ ___ Settore Speleologia ___ Settore Cinofilo
 - ___ Nucleo a Cavallo ___ Fuoristrada ___ Settore Antincendio ___ Settore Informazione

- 1 indicare massimo due settori di preferenza
2 titolo di studio richiesto Diploma o Laurea

10. Proposte

Informativa ex art. 13 D.Lgs. 196/2003

Il Decreto Legislativo n° 196 del 30 giugno 2003 “ Codice in materia di protezione dei dati personali) prevede la tutela delle persone

e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs n° 19 6/2003 La che, da oggi, i Suoi dati

verranno utilizzati a i fini istituzionali relativi al Gruppo Comunale Protezione Civile di Ragusa per cui Lei ha dato la Sua disponibilità. I dati inoltre potranno essere comunicati ad altri Enti Istituzionali ai soli fini di Protezione Civile.

Il Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Ragusa nella persona del Sindaco pro-tempore.

In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del Codice della privacy

(già art. 13 della legge n. 675/1996), in particolare Lei potrà chiedere di conoscere l'esistenza di trattamenti di dati che possono riguardarla; di ottenere senza ritardo la comunicazione in forma intelligibile dei medesimi dati e della loro origine, la cancellazione,

la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge; l'aggiornamento, la rettificazione ovvero l'integrazione dei dati; l'attestazione che le operazioni predette sono state portate a conoscenza di coloro ai quali i dati sono stati

comunicati, eccettuato il caso in cui tale adempimento si riveli impossibile o comporti un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato; di opporsi, in tutto o in parte, per motivi legittimi, al trattamento dei dati personali che la

riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta

Ragusa lì

Firma

allegato C

Gruppo Comunale Volontari Protezione Civile

QUESTIONARIO INFORMATIVO

solo per minorenni

Ad integrazione della domanda di ammissione al Gruppo Comunale Volontari Protezione Civile del Comune di Ragusa, l'iscrizione al Gruppo Comunale può avvenire al compimento dei 16 anni, previo consenso scritto da parte dei genitori o di chi ne fa le veci. Dai 16 ai 18 anni tuttavia i volontari iscritti, potranno svolgere esclusivamente attività non operative.

Io sottoscritto:

Cognome Nome

CognomeNome

nella funzione di genitore/tutore legale di:

Cognome..... Nome

Nato a il:

Residente a CAP: In via/Piazzan°

AUTORIZZO

l'iscrizione al Gruppo Comunale Volontari di Protezione Civile del Comune di Ragusa, del minore a mio carico

DICHIARO

- di avere preso visione del modulo di iscrizione Comunale del Gruppo Volontari di Protezione Civile di Ragusa nelle pagine sopra riportate

AUTORIZZO

la trattazione dei dati personali, ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali) come da informativa di seguito riportata:

Informativa ex art. 13 D.Lgs. 196/2003

Il Decreto Legislativo n° 196 del 30 giugno 2003 " Codice in materia di protezione dei dati personali) prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs n° 19 6/2003 La che, da oggi, i Suoi dati verranno utilizzati ai fini istituzionali relativi al Gruppo Comunale Protezione Civile di Ragusa per cui Lei ha dato la Sua disponibilità. I dati inoltre potranno essere comunicati ad altri Enti Istituzionali ai soli fini di Protezione Civile.

Il Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Ragusa nella persona del Sindaco pro-tempore.

In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del Codice della privacy (già art. 13 della legge n. 675/1996), in particolare Lei potrà chiedere di conoscere l'esistenza di trattamenti di dati che possono riguardarla; di ottenere senza ritardo la comunicazione in forma intelligibile dei medesimi dati e della loro origine, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge; l'aggiornamento, la rettificazione ovvero l'integrazione dei dati; l'attestazione che le operazioni predette sono state portate a conoscenza di coloro ai quali i dati sono stati comunicati, eccettuato il caso in cui tale adempimento si riveli impossibile o comporti un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato; di opporsi, in tutto o in parte, per motivi legittimi, al trattamento dei dati personali che la riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta.

Ragusa li

Firma

Comune di Ragusa - Settore V - Servizio di Protezione Civile

Viale N. Colajanni, 69A- tel. 0932/676882 - fax 0932/676880 - e-mail: protezione.civile@comune.ragusa.gov.it