



# COMUNE DI VICOFORTE

Provincia di Cuneo

III.mo sig. Sindaco

**Oggetto:** Richiesta di adesione al gruppo di Protezione Civile

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_

Numero di telefono: \_\_\_\_\_

Indirizzo mail: \_\_\_\_\_

C.F.: \_\_\_\_\_

chiede al Comune di poter aderire come volontario al Gruppo.

## INFORMATIVA

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.lgs. 196/2003, si informa che i dati personali anagrafici comunicati vengono raccolti, registrati e conservati esclusivamente ai fini previsti delle vigenti norme in materiale di Protezione Civile e potranno essere comunicati, qualora dovuto, esclusivamente ad Enti preposti alle suddette attività e a soli fini istituzionali.

Il sottoscritto acconsente al trattamento dei dati personali in conformità a quanto sopra descritto.

Vicoforte, lì

Firma \_\_\_\_\_

---

### ACCETTAZIONE DELLA RICHIESTA

SI

NO

Vicoforte, lì \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Il Sindaco



# Gruppo comunale/Associazione

di \_\_\_\_\_

**RICHIESTA**

  

**ISCRIZIONE**

**CANCELLAZIONE**

**VOLONTARIO**

Inviare a [volontari@coordinamentocuneo.it](mailto:volontari@coordinamentocuneo.it)

## **ANAGRAFICA PERSONALE** (obbligatori: \*sempre)

COGNOME*	NOME*
DATA DI NASCITA*	LUOGO DI NASCITA* (città e provincia)
NAZIONALITA' (solo in caso di straniero/nato all'Estero)	CODICE FISCALE*
PROFESSIONE (se pensionato, indicare il lavoro svolto)	PATENTE (allegare copia se di cat. superiore a B)
SPECIALIZZAZIONE	

## **RECAPITO** (obbligatori: \*sempre)

NUMERO CELLULARE*		
INDIRIZZO E-MAIL		

## **RESIDENZA** (obbligatori: \*sempre)

COMUNE*	VIA*	CAP
---------	------	-----

## **ALLEGARE FOTO IN FORMATO DIGITALE**

### **DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Il sottoscritto.....

- dichiara di aver ricevuto completa informativa ai sensi dell'artt. 7 e 13 della Legge 196/2003 e del GDPR (regolamento UE 2016/679) ed esprime il consenso al trattamento ed alla comunicazione ad altri Enti e PP:AA. dei propri dati qualificati come personali dalla citata Legge con particolare riguardo a quelli cosiddetti sensibili, nei limiti, per le finalità di gestione del campo attendato;
- dichiara che i dati contenuti nel presente foglio corrispondono a verità;
- titolare del trattamento dei dati: COORDINAMENTO TERRITORIALE DEL VOLONTARIATO DI PROTEZIONE CIVILE DI CUNEO

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

VISTO E APPROVATO DAL REFERENTE DEL GRUPPO

DATA	FIRMA
------	-------

SPAZIO RISERVATO ALLA SEGRETERIA DEL COORDINAMENTO

NUMERO PROGRESSIVO INSERIMENTO	DATA ACQUISIZIONE
--------------------------------	-------------------