



COMUNE DI BASTIGLIA

P.zza Repubblica 57 – 41030 Bastiglia (MODENA)
Tel. 059 800911 – Fax 059 815132

**AL SIGNOR SINDACO
DEL COMUNE DI BASTIGLIA**

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____ e residente a _____

in Via _____ Cod. Fiscale _____

CHIEDE

DI POTER ESSERE ISCRITTO AL GRUPPO COMUNALE VOLONTARI DI
PROTEZIONE CIVILE DI BASTIGLIA ED A TALE SCOPO DICHIARA:

- di avere preso conoscenza del Regolamento del Gruppo e di accettarne le disposizioni;
- di essere disponibile a prestare la propria attività di Volontario di Protezione Civile, riguardanti l'addestramento, previsione, prevenzione e soccorso e ripristino da calamità naturali o catastrofi, nel seguente territorio:
 - Territorio Comunale di Bastiglia;
 - Territorio dell'Unione Comuni del Sorbara;
 - Territorio della Provincia di Modena;
 - Territorio Regione Emilia-Romagna
 - Anche al di fuori della Regione Emilia-Romagna.

Precisa, inoltre, di fare parte anche delle seguente
Associazione/Organizzazione di Volontariato _____

Allega alla presente la scheda contenente i dati personali richiesti per
l'iscrizione.

Bastiglia, li _____

IL VOLONTARIO
