



GRUPPO VOLONTARI PROTEZIONE CIVILE  
"CITTÀ DI FOLIGNO"  
ONLUS  
Tel./fax: 0742/691207

## DOCUMENTAZIONE NECESSARIA PER L'ISCRIZIONE

- Domanda d'iscrizione in carta semplice, rivolta al Presidente del Gruppo Volontari Protezione Civile "*Città di Foligno*", in cui sono riportati i dati anagrafici e le motivazioni per le quali si richiede l'iscrizione;
- Compilazione dell'apposita scheda di censimento soci in ogni suo punto, con particolare riferimento alle attitudini, conoscenze e capacità manuali del richiedente;
- Due foto recenti formato tessera;
- Certificato d'idoneità fisica
- Certificato del Casellario Giudiziale;
- Certificato dei Carichi Pendenti presso la Procura (si può richiedere mediante il sito: **Procura della Repubblica di Perugia**)
- Fotocopia tesserino vaccinazioni
- Versamento di € 35,00 (comprendente la quota di iscrizione e l'assicurazione infortuni) all'economista del Gruppo o mediante versamento sul c/c bancario n° 57287794 presso la Banca Cariparma Agenzia/Filiale di Largo Carducci - Foligno ABI 06230 CAB 21700
- IBAN IT10G0623021700000057287794

**Gruppo Volontari Protezione Civile "Città di Foligno" - ONLUS**

**Sede operativa:** c/o Scuola Elementare - Via Fiume Trebbia snc - 06034 Foligno

Iscrizione al Registro Regionale Organizzazioni di Volontariato, settore Protezione Civile n° 314

Iscrizione all'Albo Nazionale delle Associazioni di Volontariato di Protezione Civile - C.F.: 91014860547

Internet: [www.procivfoligno.it](http://www.procivfoligno.it)

email: [info@procivfoligno.org](mailto:info@procivfoligno.org)

pec: [procivfoligno@pec.it](mailto:procivfoligno@pec.it)



GRUPPO VOLONTARI PROTEZIONE CIVILE  
"CITTA' DI FOLIGNO"  
ONLUS  
Tel./fax: 0742/691207

## DOMANDA D'ISCRIZIONE

Il sottoscritt \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ a \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
n° \_\_\_\_\_, telefono casa \_\_\_\_\_  
ufficio \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_,  
e-mail \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di entrare a far parte del Gruppo Volontari Protezione Civile "*Città di Foligno*" per i seguenti motivi:


Dichiara di aver preso visione dello Statuto e del regolamento Interno del Gruppo e, nel caso di accettazione della presente domanda da parte del Consiglio Direttivo, si impegna a rispettare tutti gli articoli in essi contenuti e di presentare i documenti ivi richiesti.

Il sottoscritt \_\_\_\_\_ dichiara inoltre di conoscere personalmente un socio già iscritto nella persona del Sig. \_\_\_\_\_

In fede.

Foligno, \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

**Gruppo Volontari Protezione Civile "Città di Foligno" - ONLUS**

**Sede operativa:** c/o Scuola Elementare - Via Fiume Trebbia snc - 06034 Foligno

Iscrizione al Registro Regionale Organizzazioni di Volontariato, settore Protezione Civile n° 314

Iscrizione all'Albo Nazionale delle Associazioni di Volontariato di Protezione Civile - C.F.: 91014860547

Internet: [www.procivfoligno.it](http://www.procivfoligno.it)

email: [info@procivfoligno.org](mailto:info@procivfoligno.org)

pec: [procivfoligno@pec.it](mailto:procivfoligno@pec.it)



GRUPPO VOLONTARI PROTEZIONE CIVILE  
"CITTA' DI FOLIGNO"  
ONLUS  
Tel./fax: 0742/691207

## SCHEDA CENSIMENTO VOLONTARI DATI PERSONALI

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Telefono casa \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_ fax casa \_\_\_\_\_

Telefono ufficio \_\_\_\_\_ fax ufficio \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Documento Identità: tipo \_\_\_\_\_ numero \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_ Stato civile \_\_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso \_\_\_\_\_

Taglia \_\_\_\_\_

Attitudini particolari \_\_\_\_\_

Hobby \_\_\_\_\_

Disponibile interventi operativi  Disponibile anche per l'estero

Gruppo sanguigno \_\_\_\_\_ Medico curante \_\_\_\_\_

Allergie \_\_\_\_\_

Limitazioni fisiche \_\_\_\_\_

Donatore di: Sangue  Organi

Fotografia formato tessera

**Gruppo Volontari Protezione Civile "Città di Foligno" - ONLUS**

**Sede operativa:** c/o Scuola Elementare - Via Fiume Trebbia snc - 06034 Foligno

Iscrizione al Registro Regionale Organizzazioni di Volontariato, settore Protezione Civile n° 314

Iscrizione all'Albo Nazionale delle Associazioni di Volontariato di Protezione Civile - C.F.: 91014860547

Internet: [www.procivfoligno.it](http://www.procivfoligno.it)

email: [info@procivfoligno.org](mailto:info@procivfoligno.org)

pec: [procivfoligno@pec.it](mailto:procivfoligno@pec.it)



GRUPPO VOLONTARI PROTEZIONE CIVILE  
"CITTA' DI FOLIGNO"  
ONLUS  
Tel./fax: 0742/691207

## FORMAZIONE

Elementare  Media Inferiore  Media Superiore  Università

Diploma Scuola Superiore \_\_\_\_\_

Lingue \_\_\_\_\_

Facoltà \_\_\_\_\_ Corso \_\_\_\_\_

Tesi \_\_\_\_\_ Anno \_\_\_\_\_ Ultimo anno frequentato \_\_\_\_\_

Patente di guida numero \_\_\_\_\_ Rilasciata da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

### SERVIZIO MILITARE/CIVILE

In corso  Riformato  Esonerato  Militare  Civile

Arma \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_

Specializzazioni \_\_\_\_\_ Prestato: dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

### OCCUPAZIONE

Studente  Disoccupato  Dipendente  Autonomo  Pensionato  Altro

Ditta \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_

Partita IVA/Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Incarico \_\_\_\_\_

Corsi di formazione D.Lgs 81/2008 SI  NO

TIPO: Antincendio  Primo Soccorso  Altro

Partecipazione ad emergenze \_\_\_\_\_

**Gruppo Volontari Protezione Civile "Città di Foligno" - ONLUS**

**Sede operativa:** c/o Scuola Elementare - Via Fiume Trebbia snc - 06034 Foligno

Iscrizione al Registro Regionale Organizzazioni di Volontariato, settore Protezione Civile n° 314

Iscrizione all'Albo Nazionale delle Associazioni di Volontariato di Protezione Civile - C.F.: 91014860547

Internet: [www.procivfoligno.it](http://www.procivfoligno.it)

email: [info@procivfoligno.org](mailto:info@procivfoligno.org)

pec: [procivfoligno@pec.it](mailto:procivfoligno@pec.it)



**GRUPPO VOLONTARI PROTEZIONE CIVILE  
"CITTA' DI FOLIGNO"  
ONLUS  
Tel./fax: 0742/691207**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono attestazioni false, dichiara, sotto la sua responsabilità, che le notizie fornite rispondono a verità, e si impegna a fornire tempestivamente all'Associazione tutte le variazioni.

Inoltre, preso atto dell'informativa di cui all'art.10 della legge 31/12/1996 n.675, acconsento al trattamento dei miei dati nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari

Foligno, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

**Gruppo Volontari Protezione Civile "Città di Foligno" - ONLUS**

**Sede operativa:** c/o Scuola Elementare - Via Fiume Trebbia snc - 06034 Foligno

Iscrizione al Registro Regionale Organizzazioni di Volontariato, settore Protezione Civile n° 314

Iscrizione all'Albo Nazionale delle Associazioni di Volontariato di Protezione Civile - C.F.: 91014860547

Internet: [www.procivfoligno.it](http://www.procivfoligno.it)

email: [info@procivfoligno.org](mailto:info@procivfoligno.org)

pec: [procivfoligno@pec.it](mailto:procivfoligno@pec.it)



GRUPPO VOLONTARI PROTEZIONE CIVILE  
"CITTA' DI FOLIGNO"  
ONLUS  
Tel./fax: 0742/691207

## ISCRIZIONE

(Spazio Riservato alla Segreteria)

Data Domanda \_\_\_\_\_ Data delibera \_\_\_\_\_ Data registrazione \_\_\_\_\_

Posizione: Amministrativo  Operativo  Altro

Tipo di impegno \_\_\_\_\_

Attitudini \_\_\_\_\_

Squadra \_\_\_\_\_ Incarico \_\_\_\_\_ Art.39 (DGL 1/2018)

Patente di guida \_\_\_\_\_ Patenti speciali \_\_\_\_\_

Corsi effettuati

---

---

---

Partecipazione ad esercitazioni

---

---

---

Partecipazione ad emergenze

---

---

---

**Gruppo Volontari Protezione Civile "Città di Foligno" - ONLUS**

**Sede operativa:** c/o Scuola Elementare - Via Fiume Trebbia snc - 06034 Foligno

Iscrizione al Registro Regionale Organizzazioni di Volontariato, settore Protezione Civile n° 314

Iscrizione all'Albo Nazionale delle Associazioni di Volontariato di Protezione Civile - C.F.: 91014860547

Internet: [www.procivfoligno.it](http://www.procivfoligno.it)

email: [info@procivfoligno.org](mailto:info@procivfoligno.org)

pec: [procivfoligno@pec.it](mailto:procivfoligno@pec.it)