



**Gruppo Comunale di Protezione Civile**  
Grottaferrata



**A/ Comando di Polizia Municipale**  
Comune di Grottaferrata (Roma)

SEDE

Il / La sottoscritto / a \_\_\_\_\_

nato / a \_\_\_\_\_ Provincia di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ in Via/Viale/Piazza \_\_\_\_\_

Documento di riconoscimento \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Telefono fisso \_\_\_\_\_ telefono cell. \_\_\_\_\_

E – Mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere iscritto al Gruppo Comunale di Protezione Civile di Grottaferrata, in qualità di Volontario.

**DICHIARA inoltre**

di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali pendenti;

Di essere consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/00 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. del 28/12/00 n. 445; ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000; sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000.

Di esprimere il proprio consenso al trattamento dei dati personali ai soli fini connessi e strumentali alla gestione delle attività per le quali ne è stato autorizzato il rilascio in virtù del D.Lgs. 196/03.

*In allegato alla presente domanda:*

- Certificato Medico, attestante l'idoneità al servizio di Protezione Civile;
- Fotocopia del documento d'identità;
- Due fotografie formato tessera.

Grottaferrata, \_\_\_\_\_  
(data)

\_\_\_\_\_  
(firma)