

**MODULO DI ADESIONE AL GRUPPO COMUNALE
PER LA PROTEZIONE CIVILE DI CIGLIANO(G.C.P.C.C.)**

IL SOTTOSCRITTO:

COGNOME E NOME.....Cod. Fiscale.....

NATO A.....IL.....RESIDENTE

VIA.....N°.....

TEL.....TEL CELL.....PROFESSIONE.....

**CHIEDE DI ESSERE ISCRITTO AL GRUPPO COMUNALE VOLONTARI PER LA
PROTEZIONE CIVILE DI CIGLIANO**

DICHIARA

1-Di non aver subito condanne penali, e di non avere procedimenti penali in corso

2-Di aver preso visione del regolamento del Gruppo Comunale per la protezione civile di Cigliano e di accettare tutto quanto in esso è sancito

3-Di autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi della legge 675/92 **SI** **NO**

Allego alla presente 2 fotografie recenti e il certificato medico di sana e robusta costituzione

CIGLIANO.....

FIRMA

.....