



COMUNE DI COLLEFERRO

Provincia di Roma

*Al Presidente del Gruppo
comunale di Protezione civile*

SCHEDA DI ADESIONE VOLONTARIO AL GRUPPO COMUNALE DI PROTEZIONE CIVILE

A - DATI ANAGRAFICI

Cognome: _____ Nome: _____ Data di nascita: _____
Indirizzo: _____ n. civico _____
Città: _____ Provincia _____ Cap. _____
N. tel. Ufficio _____ N. tel. Abitazione _____ Cell. _____

B - INFORMAZIONI PROFESSIONALI

Titolo di studio _____ Attuale professione _____
Precedenti esperienze lavorative* _____
Principali interessi* _____
* (indicare quelle che secondo lei possano avere attinenza con la protezione civile)

Conoscenza Personal computer _____
A casa o in ufficio è dotato di attrezzature informatiche? SI NO
Se sì quali? _____
Utilizza apparecchiature di telecomunicazioni radio? SI NO

Patente tipo: _____

C - IL PROFILO ASSOCIATIVO

Ha avuto esperienze di altre associazioni? SI NO
Quali? _____

A quale di queste attività ritiene di suo interesse partecipare (sono possibili più indicazioni)

- | | | | |
|--|--------------------------|----------------------------|--------------------------|
| - Antincendio forestale/urbano | <input type="checkbox"/> | - Corsi di formazione | <input type="checkbox"/> |
| - Cinofile | <input type="checkbox"/> | - Soccorso socio sanitario | <input type="checkbox"/> |
| - Subacquee | <input type="checkbox"/> | - Tutela ambiente | <input type="checkbox"/> |
| - Assistenza psico-sociale | <input type="checkbox"/> | - Reparto motociclistico | <input type="checkbox"/> |
| - Attività di informazione alla collettività | <input type="checkbox"/> | - Reparto a cavallo | <input type="checkbox"/> |
| - Speleologiche | <input type="checkbox"/> | - Raccolta dati/Segreteria | <input type="checkbox"/> |
| - Altro (specificare) _____ | | | |

Allegare copia di eventuali attestazioni o abilità professionali

Firma _____

N.B. L'uso e il trattamento dei dati di cui alla presente scheda viene effettuato esclusivamente per fini istituzionali e per la conseguente archiviazione nel rispetto della normativa speciale vigente