



**AL SINDACO  
DEL COMUNE DI GRAVINA IN PUGLIA**

**CITTA' DI GRAVINA IN PUGLIA**  
**Servizio di "Protezione Civile"**

**DOMANDA DI AMMISSIONE**

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_ nat \_\_\_ a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
n° telefono casa \_\_\_\_\_ telefono cellulare \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ professione \_\_\_\_\_  
mail/pec \_\_\_\_\_ (chiaramente leggibile) chiede di essere  
ammess\_\_\_ a far parte del Gruppo Volontari di Protezione Civile del Comune di Gravina in Puglia.  
A tal fine,

**DICHIARA:**

- di non avere malattie o handicap che possano pregiudicare la propria incolumità nello svolgimento dell'attività di Protezione Civile;
- di aver preso visione del Regolamento del Gruppo e di accettarlo integralmente;
- di essere dispost\_\_\_ a frequentare i corsi di preparazione e di aggiornamento professionale;
- di essere in possesso di patente di guida cat. \_\_\_ rilasciata da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_.

Dichiara inoltre di essere disponibile a prestare il servizio per almeno \_\_\_\_\_ giorni la settimana, preferibilmente \_\_\_\_\_  i esser munito -  non munito di mezzo proprio tipo \_\_\_\_\_. Dichiara altresì di essere disponibile ad eventuali interventi, su semplice richiesta telefonica, ad ogni ora del giorno o della notte.

**Eventuali attitudini o specialità** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Titoli vari** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Servizi già prestati in attività di volontariato** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Altre note** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Gravina in Puglia, li \_\_\_\_\_

Allegati:

\_\_\_\_\_

**In fede**

\_\_\_\_\_