



COMUNE DI OSPEDALETTO EUGANEO (PD)

GRUPPO COMUNALE VOLONTARI PROTEZIONE CIVILE

MODULO DI CANDIDATURA A VOLONTARIO PROTEZIONE CIVILE

COMUNE DI OSPEDALETTO EUGANEO (PD)

Ai sensi del D.P.R. 445/2000 dichiara:

Il sottoscritto/a: nato/a

Il, e residente a via

CAP, cell., mail

Documento (C.I./e) n°, (C.I.) n°, (PSP)

di cui si allega copia

PRESENTA

la propria candidatura a far parte del gruppo volontari della Protezione Civile del Comune di Ospedaletto Euganeo (PD).

☐ ai sensi del Regolamento UE 2016/79 del 27/04/2016 **ACCONSENTO** al trattamento e conservazione dei dati personali.

FIRMA:

OSPEDALETTO EUGANEO LI / /

Nome e Cognome

Firma per esteso