



COMUNE DI SAN VITO DI FAGAGNA
Provincia di Udine
Via Nuova n° 100, 33030 San Vito di Fagagna (UD)
Gruppo Comunale di Protezione Civile



Al signor Sindaco
del Comune di San Vito di Fagagna
Via Nuova, 100

Mail:

protocollo@comune.sanvitodifagagna.ud.it

Oggetto: *CONFERMA di adesione a prestare attività di volontariato nell'ambito del Gruppo Comunale di Protezione Civile del Comune di San Vito di Fagagna*

Il/La sottoscritto/a Cognome: _____ Nome: _____

Nato/a a: _____ (Prov.: _____) il: _____

Residente a: _____ (Prov.: _____) C.A.P.: _____

Via: _____ n.: _____

in qualità di iscritto al Gruppo Comunale di Protezione Civile del Comune di San Vito di Fagagna
(Tessera di Riconoscimento n. _____), con la presente

CONFERMA

la propria disponibilità a prestare attività di volontario nell'ambito della Squadra Comunale di San Vito di Fagagna di Protezione Civile per il biennio _____ / _____.

Data e luogo

Firma del richiedente

Ai sensi dell'art. 11 del D.P.R. 27 giugno 1992, n. 352, l'Amministrazione è tenuta all'Istituzione di archivi delle richieste di accesso. Con la firma apposta in calce alla presente richiesta di accesso ai documenti amministrativi il sottoscritto autorizza, a norma del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali), l'Amministrazione ad inserire e conservare tutti i dati in archivio elettronico o cartaceo nonché a rendere note le loro elaborazioni ed in generale tutti i risultati dei trattamenti dei dati stessi in una forma che non consenta l'identificazione personale. Per quanto riguarda i diritti degli interessati si fa riferimento a quanto previsto dal Titolo II del citato D. Lgs. 196/2003.