



**GRUPPO COMUNALE VOLONTARI
PROTEZIONE CIVILE - AIB
CITTA' DI IMPERIA**



DOMANDA DI ISCRIZIONE – Protezione Civile Imperia

_____ Li, ___ / ___ / _____
(Città e data)

I **Sottoscritt** _____
(Cognome e Nome)
Nat a _____ (Comune) _____ (Prov.), il ___ / ___ / _____
e Residente a _____ (Comune) _____ (Prov.)
in _____ (Indirizzo) n° _____

CHIEDE

all'Ill.mo Sig. Sindaco della Città di Imperia, di essere iscritt___, quale Volontario, al Gruppo Comunale di Protezione Civile ed Antincendio Boschivo, **accettandone da subito le regole che ne disciplinano l'attività** ed impegnandosi a frequentare assiduamente i corsi di formazione, le riunioni e le attività che ne disciplinano l'attività da Volontario.

DICHIARA

inoltre sotto la propria responsabilità che quanto riportato nella presente, corrisponde a verità e di aver letto il regolamento Comunale che ne disciplina l'attività da Volontario.

In fede

(Firma per esteso)

N.B. Alla presente domanda, compilata in ogni parte, vanno allegati n° 2 foto formato tessera, fotocopia carta d'identità ed un certificato medico (sana e robusta costituzione).