



**Regione Autonoma Friuli Venezia Giulia**  
**GRUPPO COMUNALE VOLONTARI PROTEZIONE CIVILE**  
**Comune di Faedis (UDINE)**  
**Distretto "Valli del Natisone"**



**DOMANDA DI AMMISSIONE AL GRUPPO COMUNALE VOLONTARI DI PROTEZIONE CIVILE**

**DATI PERSONALI**

	Cognome:	Nome:
	Nato il:	Luogo di nascita:
	Residente a:	Indirizzo:
	Tel casa:	Tel lavoro:
	Cell.:	Altro Tel:
	Datore di Lavoro:	Indirizzo:

**ALTRI DATI**

Codice Fiscale																		
Patente di guida	Tipo		Uso mezzi speciali															
Lingue straniere	inglese	francese	tedesco	spagnolo	sloveno	Altro:												

**DATI MEDICI**

Numero tessera sanitaria:			Gruppo Sanguigno:			Tipo Rhesus (Rh):		
Donatore di sangue	SI	NO	Vaccinazione antitetanica:			Ultimo richiamo:		

**COMPETENZE**

**Ha mai operato in situazioni di emergenza?:**

<input type="checkbox"/>	Terremoto	<input type="checkbox"/>	Alluvioni	<input type="checkbox"/>	Altro:.....
--------------------------	-----------	--------------------------	-----------	--------------------------	-------------

**Ha esperienza di:**

<input type="checkbox"/>	Montaggio tende (es. ministeriali)	<input type="checkbox"/>	Utilizzo pompe sollevamento acqua	<input type="checkbox"/>	Utilizzo gruppo elettrogeno
<input type="checkbox"/>	Utilizzo radio da campo (es. CB)	<input type="checkbox"/>	Utilizzo mezzi informatici	<input type="checkbox"/>	Primo soccorso
<input type="checkbox"/>	Impiego Mezzi Speciali (es. ruspa)	<input type="checkbox"/>	Altro.....	<input type="checkbox"/>	.....
<input type="checkbox"/>	.....	<input type="checkbox"/>	.....	<input type="checkbox"/>	.....

In caso di emergenza la sua disponibilità è possibile entro le

<input type="checkbox"/>	6 ore (squadra pronto intervento)	<input type="checkbox"/>	12 ore (squadra supporto)	<input type="checkbox"/>	Oltre le 12 ore (supporto logistico)
--------------------------	-----------------------------------	--------------------------	---------------------------	--------------------------	--------------------------------------

**In caso di emergenza è disponibile per interventi fuori regione**     SI     NO

**Altre notizie utili**

---



---

**NOTA BENE:**

L'INDICAZIONE DELLE INFORMAZIONI RIGURADANTI I DATI SENSIBILI RICHIESTI SONO FACOLATIVE, E SERVIRA' SOLTANTO PER UNA PIU' PRECISA E CORRETTA RIORGANIZZAZIONE DELLA GRUPPO COMUNALE DI PROTEZIONE CIVILE

**Garanzia di riservatezza.** I dati personali forniti saranno trattati con la massima riservatezza e si garantisce la possibilità di richiederne la rettifica o la cancellazione degli stessi. Le informazioni saranno custodite nell'archivio del Gruppo di Protezione Civile del Comune di Faedis e saranno utilizzate esclusivamente per scopi di Protezione Civile. Le stesse saranno trattate in conformità a quanto previsto dalla Legge n.675/96.

Faedis li, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_