

OGGETTO: Domanda di ammissione per il Gruppo Volontari di Protezione Civile.

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
residente in Airasca, Via _____ nr. _____
telefono abitazione _____ telefono cellulare _____
numero fax _____ e-mail _____

CHIEDE

di essere ammesso nel Gruppo Comunale dei Volontari di Protezione Civile.

A tal fine dichiara:

- 1) di essere cittadino della comunità europea;
- 2) di aver raggiunto la maggiore età oppure di aver superato il sedicesimo anno di età e di non aver ancora compiuto gli anni 18 (a tal fine si allega assunzione di responsabilità dell'esercente la patria potestà);
- 3) di essere in possesso dei requisiti di eleggibilità e compatibilità con la carica di consigliere comunale di cui al D. Lgs. 267/00;
- 4) di svolgere la seguente attività lavorativa: _____
- 5) di aver conseguito il seguente titolo di studio: _____
- 6) di possedere i seguenti titoli preferenziali: _____
- 7) di non ricoprire alcuna carica all'interno del Comune di Airasca;
- 8) di non ricoprire alcun tipo di incarico né di svolgere alcuna prestazione lavorativa in favore del Comune di Airasca;
- 9) Allego curriculum;
- 10) ACCONSENTE, ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 2016/679 e D. Lgs. n. 101/2018, con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa allegata.

Airasca, li

FIRMA

INFORMATIVA EX ART. 13 REGOLAMENTO UE 2016/679

Gentile Signore/a, Desideriamo informarLa che il Regolamento UE 2016/679 e D.Lgs 101/2018 prevedono la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE 2016/679, pertanto, Le forniamo le seguenti informazioni:

1. I dati da Lei forniti verranno trattati per le seguenti finalità: iscrizione al Gruppo Comunale di protezione civile.
2. Il trattamento sarà effettuato con le seguenti modalità: manuale e informatizzato.
3. Il conferimento dei dati è obbligatorio per le formalità dell'iscrizione e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati potrebbe comportare la mancata o parziale esecuzione dell'iscrizione e prosecuzione del rapporto.
4. I dati potranno essere comunicati ad altri Enti o Amministrazioni. Il trattamento riguarderà anche dati personali e i dati sanitari potranno essere trattati da centri medici specializzati nel valutare l'idoneità all'attività per la quale Lei chiede l'iscrizione.
5. Il titolare del trattamento è: Comune di Airasca.
6. In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi degli artt. 15, 16, 17, 18 e 21 del Regolamento UE 2016/679.