



**Modello B (solo per i minorenni)**

**DOMANDA DI AMMISSIONE AL  
GRUPPO COMUNALE DI VOLONTARIATO DI PROTEZIONE CIVILE  
DEL COMUNE DI BIVONA**

Ill.mo Sindaco del Comune di Bivona

I sottoscritti:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ ( )  
e residente a \_\_\_\_\_ ( ) CAP \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Cellulare \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_

E

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ ( )  
e residente a \_\_\_\_\_ ( ) CAP \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Cellulare \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_

nella funzione di genitori ( o di tutori legali, o di soggetti affidatari ai sensi della Legge n.184 del 04/05/1983) del/della minore:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ ( )  
e residente a \_\_\_\_\_ ( ) CAP \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
cittadinanza \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**CHIEDONO**

l'ammissione del/della proprio/a figlio/a al Gruppo Comunale di Volontariato di Protezione Civile del Comune di Bivona, consapevoli che, dai 16 ai 17 anni, i volontari iscritti potranno svolgere esclusivamente le attività di formazione teorica o amministrativa e non le attività operative del gruppo.

A tal fine, consapevoli di quanto previsto dall'Art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria personale responsabilità

### DICHIARANO

- di avere preso visione e di accettare integralmente il Regolamento del Gruppo Comunale di Volontariato di Protezione Civile del Comune di Bivona, soprattutto per ciò che attiene la condivisione delle finalità e collaborazione funzionale con la struttura comunale;
- che il/la proprio/a figlio/a non è iscritto/a in altre Organizzazioni/Associazioni/Gruppi di volontariato di protezione civile;
- che il/la proprio/a figlio/a ha svolto il Servizio Civile Universale;
- che il/la proprio/a figlio/a non ha condanne penali, procedimenti penali in corso, non è destinatario/a di misure di sicurezza o misure di prevenzione;
- di comunicare ogni eventuale variazione dei documenti allegati;
- di essere consapevoli che l'assenza ingiustificata del/della proprio/a figlio/a da ogni attività per la durata di almeno 6 mesi continuativi determina la perdita della qualità di appartenente al GCVPC;
- che il/la proprio/a figlio/a si impegnerà a rispettare tutte le disposizioni vigenti e le disposizioni Regolamentari.

### DICHIARANO DI ESSERE CONSAPEVOLI

altresì, che:

- l'accettazione della presente richiesta è subordinata alla verifica del possesso dei requisiti previsti nel Regolamento approvato con Deliberazione del Consiglio Comunale n.16 del 12/07/2024;
- l'iscrizione al Gruppo Comunale sarà subordinata ad una fase istruttoria così come previsto dall'art. 5 del suddetto Regolamento;
- gli uffici competenti potranno richiedere chiarimenti e/o integrazioni alla presente richiesta ai fini del completamento dell'istruttoria di ammissione al GCVP.

Si allegano alla presente i seguenti documenti in carta semplice:

- Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità di entrambi i genitori;
- Copia di un documento di identità in corso di validità del minore;
- Copia del codice fiscale del minore

Bivona, \_\_\_\_\_

Genitore: \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Genitore: \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

## INFORMATIVA IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI

I dati acquisiti con la presente domanda saranno trattati e conservati dall'Amministrazione Comunale di Bivona nel rispetto del Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e del Regolamento Generale Sulla Protezione Dei Dati - Regolamento (UE) 2016/679, per il periodo necessario allo sviluppo dell'attività amministrativa correlata.

La raccolta è obbligatoria per la fase istruttoria del procedimento di ammissione o di iscrizione al Gruppo Comunale Volontari di Protezione Civile e viene effettuata in base Regolamento UE 679/2016 e smi.

Responsabile del trattamento dati è il responsabile dell'Ufficio Protezione Civile.

Per ulteriori informazioni è possibile rivolgersi all'Ufficio Protezione Civile sito in via Roma 31 – Bivona (Ag)

Tel 09221880500 - email: [protocollo.bivona@gmail.com](mailto:protocollo.bivona@gmail.com) - pec: [bivona.prot@pec.it](mailto:bivona.prot@pec.it)

Dichiariamo di avere ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003, in relazione ai dati contenuti nei documenti allegati, pertanto:

- ai fini dell'istruttoria e conclusione del procedimento di cui alla presente istanza (l'autorizzazione è obbligatoria)

SI AUTORIZZA

NON SI AUTORIZZA

- ai fini della comunicazione dei dati alle strutture regionali e nazionali di Protezione Civile (l'autorizzazione è obbligatoria)

SI AUTORIZZA

NON SI AUTORIZZA

Bivona, \_\_\_\_\_

Genitore: \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Genitore: \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_