Spett.le sig. SINDACO

del Comune di Piaggine

**OGGETTO: domanda di iscrizione al Gruppo Comunale di Protezione Civile.**

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) in Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.civ. \_\_\_\_\_\_ C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere iscritto nell’elenco del "**Gruppo Comunale Volontari di Protezione Civile del Comune di Piaggine**”.

A tal fine dichiara, ai sensi dell’art.46 lett. a) D.P.R. 28 Dicembre 2000, n.445: *(cliccare sul riquadro o barrare con una* ***X*** *quanto dichiarato)*

[ ]  di essere consapevole che il servizio dovrà essere svolto con dedizione, continuità e senza fini di lucro o vantaggi personali;

[ ]  di aver preso atto di quanto previsto nel “Regolamento” approvato con delibera di C.C. n.39/2017 e di impegnarsi all’osservanza dello stesso;

[ ]  di non essere iscritto ad altro Gruppo di Protezione Civile;

[ ]  di essere iscritto all’Associazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (compilare apposito campo nella successiva sezione C);

[ ]  di avere l’idoneità psico fisica a ricoprire il ruolo di Volontario di Protezione Civile;

[ ]  di avere il godimento dei diritti civili e politici;

[ ]  di non a ver riportato condanne penali, di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di sicurezza e di misure di prevenzione e di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;

**Ciò premesso, in fede e sotto la propria responsabilità, comunica i propri contatti:**

Recapiti:

abitazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ufficio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**A - STUDI SVOLTI E PROFESSIONE**

Titolo di studio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Eventuali esperienze formative: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Professione: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Qualifica: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datore e sede di lavoro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**B - EVENTUALI SPECIALIZZAZIONI**

Patenti automobilistiche: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Altre patenti: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Brevetti: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Corsi primo soccorso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Corso addetto all'emergenza antincendio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Altre abilitazioni e/o conoscenze: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**C - ULTERIORI INFORMAZIONI**

Associazione o Gruppo di volontariato di appartenenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Gruppo/Associazione prioritaria in caso di emergenze \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Altre informazioni utili che costituiscono titolo preferenziale: (cliccare sul riquadro o barrare con una X quanto dichiarato)

[ ]  aver prestato servizio nelle forze dell’Ordine \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ]  nel Corpo dei Vigili del Fuoco;

[ ]  nella Polizia Municipale;

[ ]  essere in possesso di determinate conoscenze tecniche in campo geologico, nell’ingegneria civile;

[ ]  esercitare determinate professioni utili in caso di emergenza: istruttore di nuoto e sub, speleologi, psicologi e simili;

[ ]  di aver effettuato servizio militare sostitutivo presso enti umanitari ed ambientalistici;

[ ]  appartenere ad associazioni di volontariato riconosciute a livello nazionale o regionale;

[ ]  Altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**INFORMATIVA TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Informativa in materia di trattamento dei dati personali ai sensi dell’art. 14 del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR) e del D.lgs. 196/2003 e s.m.i.

1. **Finalità del trattamento**

Il trattamento dei dati è finalizzato esclusivamente all’istruttoria del procedimento amministrativo di cui al presente avviso pubblico.

1. **Categorie di dati trattati**

Il trattamento riguarda ogni dato conferito dall’interessato per la partecipazione alla selezione.

1. **Titolare e responsabile della protezione dei dati**
* Titolare del trattamento è il Sindaco del Comune di Piaggine (SA)

sindaco@comune.piaggine.sa.it

* il Responsabile del trattamento dei dati designato è:

Ing. Angelo Monaco – Responsabile dell’Area Tecnica

E mail ufficiotecnico@comune.piaggine.sa.it - tel 0974-942014

1. **Modalità di trattamento**

I dati personali acquisiti sono trattati in forma cartacea e/o elettronica mediante procedure di registrazione e archiviazione, anche informatizzata. Il trattamento avviene in modo tale da garantirne la sicurezza e la riservatezza.

1. **Comunicazione e diffusione**

I dati trattati possono essere comunicati esclusivamente per le finalità di cui al “Regolamento del gruppo comunale di Volontari di Protezione Civile del Comune di Piaggine” approvato con delibera di Consiglio Comunale n.39 del 23 dicembre 2017. La comunicazione ad altre Pubbliche Autorità avviene solo in caso sussista la necessità di ottemperare alle eventuali richieste di controllo.

1. **Periodo di conservazione**

I dati forniti saranno trattati per il periodo strettamente necessario al perseguimento delle finalità sopra dichiarate e conservati per quanto dovuto in relazione a obblighi di legge o disposizioni regolamentari o a necessità di ulteriore gestione del procedimento, compresa quella di ottemperare alle eventuali attività di controllo disposte dalle Autorità competenti.

1. **Diritti dell’interessato e forme di tutela**

All’interessato è garantito l’esercizio dei diritti riconosciuti dagli artt. 15 e ss. del GDPR e dalla normativa vigente, nei limiti previsti da obblighi di conservazione previsti per legge ai fini di controllo. In particolare, è riconosciuto il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l’aggiornamento o la cancellazione se incompleti, erronei o raccolti in violazione di legge, l’opposizione al loro trattamento, la limitazione del trattamento, nonché il diritto alla portabilità degli stessi.

All’interessato è inoltre riconosciuto il diritto di proporre segnalazione e reclamo presso l’Autorità Garante per la Protezione dei Dati Personali, secondo le modalità previste dall’Autorità stessa.

Per l’esercizio dei diritti è possibile rivolgersi al Titolare, eventualmente segnalando contestualmente la richiesta al Responsabile della protezione dei dati.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA per avvenuta presa visione ed accettazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_