



INTERARMA MILANO

PROTEZIONE CIVILE E VOLONTARIATO



Cognome _____ Nome _____

Luogo e data di nascita _____

Codice fiscale _____

Residente _____

Comune _____ c.a.p. _____ Provincia _____

Telefono _____ Fax _____

Cellulare _____ E-mail _____ Pensionato _____

Libero professionista _____ Dipendente _____ Studente _____

Ente lavoro _____

Indirizzo _____

Comune _____ c.a.p. _____ Provincia _____

Telefono _____ Fax _____

Cellulare _____ E-mail _____

Carta identità _____ scadenza _____ validità per l'espatrio _____

Passaporto _____ validità sino al _____

Patente guida tipo _____ numero _____ scadenza _____

Socio Sezione Comunale _____

Tessera P.C. N° _____ Specializzazione _____

Tessera Sanitaria n _____ Gruppo sanguigno _____

Donatore (all. certificato) _____ Vaccinazioni (all. certificato) _____ Certificato idoneità fisica (all. certificato) _____

Allergie e limitazioni operative _____

Titolo di studio _____ S.d.R. _____

Professione _____ S.d.R. _____

Hobby praticati _____ S.d.R. _____

Sport praticati _____ S.d.R. _____

Specializzazione desiderata _____ S.d.R. _____

Patentino / Abilitazioni _____ numero _____ scadenza _____

Taglia vestiti _____ peso _____ altezza _____ n. scarpe _____

Dotazione tuta _____ giacca a vento _____ cerata _____ scarpe _____ stivali _____

Lingue straniere (s/m/o) _____

Esperienze già effettuate attinenti alla P.C. _____

Data _____ Firma _____

Associazione Nazionale Genieri e Trasmettitori

Aderente ad Interarma PC

Sezione Provinciale di Milano

Via Vincenzo Monti 59 – 20157 Milano



INTERARMA MILANO

PROTEZIONE CIVILE E VOLONTARIATO



Con la presente il signor _____

dichiara

sul proprio onore di non versare in ipotesi di incompatibilità con la qualità di volontario di Protezione Civile, ed in particolare di non aver riportato condanne penali definitive, di essere in possesso dei requisiti fisici previsti dalla vigente normativa.

Dichiara inoltre di accettare senza alcuna riserva lo Statuto di Protezione Civile di Interarma e l' informativa prevista dal Codice della Privacy.

Dichiara infine di dare operatività

esclusiva prevalente non prevalente

Milano, il _____

Associazione Nazionale Genieri e Trasmittitori

Aderente ad Interarma PC
Sezione Provinciale di Milano
Via Vincenzo Monti 59 – 20157 Milano