



**COMUNE DI BASTIGLIA**

P.zza Repubblica 57 – 41030 Bastiglia (MODENA)

Tel. 059 800911 – Fax 059 815132

---

**AL SIGNOR SINDACO  
DEL COMUNE DI BASTIGLIA**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_

in Via \_\_\_\_\_ Cod. Fiscale \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

DI POTER ESSERE ISCRITTO AL GRUPPO COMUNALE VOLONTARI DI PROTEZIONE CIVILE DI BASTIGLIA ED A TALE SCOPO DICHIARA:

- di avere preso conoscenza del Regolamento del Gruppo e di accettarne le disposizioni;
- di essere disponibile a prestare la propria attività di Volontario di Protezione Civile, riguardanti l'addestramento, previsione, prevenzione e soccorso e ripristino da calamità naturali o catastrofi, nel seguente territorio:
  - € - Territorio Comunale di Bastiglia;
  - € - Territorio dell'Unione Comuni del Sorbara;
  - € - Territorio della Provincia di Modena;
  - € - Territorio Regione Emilia-Romagna
  - € - Anche al di fuori della Regione Emilia-Romagna.

Precisa, inoltre, di fare parte anche delle seguente Associazione/Organizzazione di Volontariato \_\_\_\_\_

Allega alla presente la scheda contenente i dati personali richiesti per l'iscrizione.

Bastiglia, li \_\_\_\_\_

**IL VOLONTARIO**

\_\_\_\_\_