



Comune di Monteu da Po

(Antica Città Romana di "Industria")

PROVINCIA DI TORINO

Via Municipio n. 3 – C.A.P. 10020 – Tel. 0119187813 – Fax 0119187128

E-mail: anagrafe@comune.monteudapo.to.it

Gruppo Comunale di Volontariato di Protezione Civile

QUESTIONARIO INFORMATIVO

(allegato B)

Ad integrazione della richiesta di ammissione al Gruppo Comunale di Volontariato di Protezione Civile del Comune di Monteu da Po, al fine di fornire ulteriori elementi di valutazione, io sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

DICHIARO

1. di aver avuto/non aver avuto (cancellare la locuzione che non interessa) precedenti esperienze presso altri Enti/Associazioni nel settore della Protezione Civile (specificare la tipologia delle esperienze e la durata delle stesse):

2. di aver avuto/non aver avuto (cancellare la locuzione che non interessa) precedenti esperienze in settori analoghi a quello della Protezione Civile (specificare la tipologia delle esperienze e la durata delle stesse):

3. di svolgere la seguente attività lavorativa:

Professione _____ Azienda _____

Indirizzo _____ Comune _____ CAP _____

Tel _____ e-mail/pec _____

4. di possedere il seguente titolo di studio: _____ conseguito il _____

presso _____

5. di essere in possesso della patente di guida categoria _____, rilasciata il _____
e con scadenza il _____
(CAP cat. _____);

6. di non essere attualmente iscritto ad alcuna Organizzazione/Associazione/Gruppo di Volontariato/o di essere
iscritto alla seguente Organizzazione/Associazione/Gruppo di Volontariato: _____

7. di possedere le seguenti altre conoscenze e professionalità (indicare altre competenze tecniche, scientifiche,
sanitarie, ecc.): _____

8. di possedere le seguenti conoscenze informatiche: _____

9. di essere in possesso dei seguenti brevetti/abilitazioni:

patente nautica: _____

brevetto subacqueo: _____

brevetto salvamento: _____

corso di primo soccorso effettuato il _____

BLS effettuato il _____

Altri corsi o brevetti _____

Ambito operativo Locale Nazionale Internazionale

Tempi reperibilità < 1 ora 1 – 6 ore 6 – 12 ore > 12 ore

Settore di attività preferito _____

Proposte _____

Luogo e data _____

Firma _____