



ISTITUTO NAZIONALE SUPERIORE DI FORMAZIONE OPERATIVA
di
PROTEZIONE CIVILE

Ente di Diritto Privato Italiano per la Formazione, Studio e Ricerca nell'ambito della Protezione Civile

Sede Legale: Via Riccardo Grazioli Lante n. 76 – 00195 ROMA
C.F. 97773270588 P.I. 12634161009
Tel. 335.6877115 Fax 06.81151200 E-mail : segreteria@insfo.it
Sito web: www.insfo.it

Mod. Domanda Vers. 01.2019

DOMANDA DI ISCRIZIONE A SOCIO OPERATORE

(da restituire compilata all' indirizzo mail: segreteria@insfo.it)

Io sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in _____ prov. _____ c.a.p. _____

P.zza/ Via _____ n. _____

C.F. _____

Titolo di Studio _____

Professione _____

Cell. _____ Tel _____

Mail _____

GRUPPO SANGUIGNO _____;

chiede ai sensi dello Statuto e Regolamento di Iscrizione di aderire come Socio Operatore dell' I.N.S.F.O. P.C. e per tale proposito dichiara:

di aver conseguito i seguenti Titoli di Studio: _____

Esperienze di Protezione Civile: _____

Eventuale Associazione di Protezione Civile o Gruppo Comunale di appartenenza:

Altre Esperienze o Titoli ai fini della valutazione: _____

INTERESSE A SVOLGERE LE SEGUENTI ATTIVITA': (con riserva di verifica dei requisiti richiesti)
(mettere una X nella casella corrispondente)

Pianificazione C.T.P. Consulente Tecnico di Pianificazione

Istruttore/Formatore

Al fine della accettazione della domanda di ammissione si allega:

* documenti obbligatori - mettere una X nella casella corrispondente

- foto in formato fototessera*
(in digitale – no cartacee)

- Autocertificazione assenza carichi pendenti*

- Curriculum Vitae*

- Copia Documento di riconoscimento e C.F.*

- Attestati e Documentazione a corredo*

Descrizione: _____

Dichiaro inoltre di voler partecipare alla vita associativa e di accettare, pienamente e senza riserve, lo Statuto, i principi etici e culturali in esso contenuti; di accettare le attività, le finalità e il metodo dell'Associazione.

Luogo e data

Firma

La quota annuale d'iscrizione dovuta per l'anno in corso sarà versata successivamente la comunicazione di accettazione della presente domanda, dovuta di importo, modi e termini approvati dal Consiglio Direttivo per l'anno solare in corso di Iscrizione.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Dlgs 196 del 30 giugno 2003 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679) ai fini della ricerca e selezione del personale.

Luogo, Data

FIRMA
