



COMUNE DI META

Provincia di Napoli

IV^a AREA

SERVIZIO PROTEZIONE CIVILE

VIA TOMMASO ASTARITA n. 50 – 80062 – META (NA)

Tel. 081 532.14.98 – Fax 081 532.28.85

C.F. 00423370634 - P.IVA 01241931219

MODELLO "B"

al sig. SINDACO

c/o Ufficio di Protezione Civile

Via Tommaso Astarita n°50

80062 META

Ad integrazione della domanda di ammissione nel Gruppo Comunale di Volontariato di Protezione Civile del Comune di Meta, al fine di fornire i necessari elementi di valutazione in ordine alle note caratteristiche personali rilevanti ai fini della selezione, io sottoscritto/a

(cognome) _____;

(nome) _____;

DICHIARO

1) di aver avuto / di non aver avuto precedenti esperienze presso il Comune di Meta (specificare la tipologia delle esperienze e la durata delle stesse): _____;

2) di aver avuto / di non aver avuto precedenti esperienze presso altri Enti /Associazioni nel settore della Protezione Civile (specificare la tipologia delle esperienze e la durata delle stesse): _____;

3) di aver avuto / di non aver avuto precedenti esperienze in settori analoghi a quello della Protezione Civile (specificare la tipologia delle esperienze e la durata delle stesse): _____;

4) di svolgere la seguente attività lavorativa (indicare ente / impresa e ruolo / qualifica): _____

ovvero di essere stato collocato in quiescenza dal: _____;





COMUNE DI META

Provincia di Napoli

IV^A AREA

SERVIZIO PROTEZIONE CIVILE

VIA TOMMASO ASTARITA n. 50 – 80062 – META (NA)

Tel. 081 532.14.98 – Fax 081 532.28.85

C.F. 00423370634 - P.IVA 01241931219

5) di possedere il seguente titolo di studio: _____

conseguito il _____ presso _____;

6) di essere studente iscritto al _____ anno della scuola secondaria superiore,

ovvero di essere studente iscritto al _____ anno accademico del corso di laurea

in: _____;

7) di essere in possesso dei seguenti altri titoli (indicare eventuali titoli di specializzazione,

professionali o di formazione posseduti): _____;

8) di essere in possesso della patente di guida categoria _____, rilasciata il _____

e con scadenza il _____ (cat _____);

9) di aver frequentato / conseguito i seguenti corsi, tirocini, applicazioni pratiche, abilitazioni

tecniche: _____;

10) di essere stato iscritto alla seguente Organizzazione / Associazione / Gruppo di Volontariato di

Protezione Civile: _____

ovvero di non essere attualmente iscritto ad alcuna Organizzazione / Associazione / Gruppo di

Volontariato;

11) di possedere le seguenti conoscenze e professionalità (indicare altre competenze tecniche,

informatiche, scientifiche, sanitarie, ecc.): _____;

12) di aver aderito al Bando per i seguenti motivi: _____

13) di voler fornire le seguenti altre informazioni relative alla propria condizione personale, sociale,

professionale, ecc., ritenute utili ai fini della valutazione: _____





COMUNE DI META

Provincia di Napoli

IV[^] AREA

SERVIZIO PROTEZIONE CIVILE

VIA TOMMASO ASTARITA n. 50 - 80062 - META (NA)

Tel. 081 532.14.98 - Fax 081 532.28.85

C.F. 00423370634 - P.IVA 01241931219

Data _____

Firma _____

Allego / non Allego curriculum vitae.

N.B.: nella compilazione delle risposte cancellare la dicitura che non interessa.

Area d'attività preferita (indicare con una X una o più aree nel riquadro corrispondente):

- OPERATIVA
 - LOGISTICA
 - TRASMISSIONE
-

