



# COMUNE DI LIPARI

( PROVINCIA DI MESSINA )  
*Eolie, Patrimonio dell'Umanità*

COMUNE DI LIPARI  
ALBO PRETORIO

N. CRON. 347

## *SETTORE III "Tecnico Urbanistico" Sviluppo e Tutela del Territorio"* Ufficio Protezione Civile

Web: <http://www.comunelipari.gov.it/> - PEC: [protezionecivile@pec.comunelipari.it](mailto:protezionecivile@pec.comunelipari.it) - Tel.: 090/9887234  
P.zza Mazzini n.1 - 98055 Lipari (ME) - C.F.: 00387830839 - P.I.: 00717150833

## AVVISO PUBBLICO

**OGGETTO:** Bando di selezione di cittadini volontari per la costituzione nel Gruppo Comunale di Volontariato della Protezione Civile del servizio trasporto infermi.-

Vista il regolamento del "Gruppo Comunale di Volontariato della Protezione Civile" approvato con delibera di Consiglio Comunale n. 65/2012 del 08/08/2012  
L'Amministrazione Comunale dispone di costituire all'interno del GCVPC una squadra destinata al trasporto infermi, con particolare riferimento al servizio da prestare nelle isole di Lipari, Filicudi e Panarea

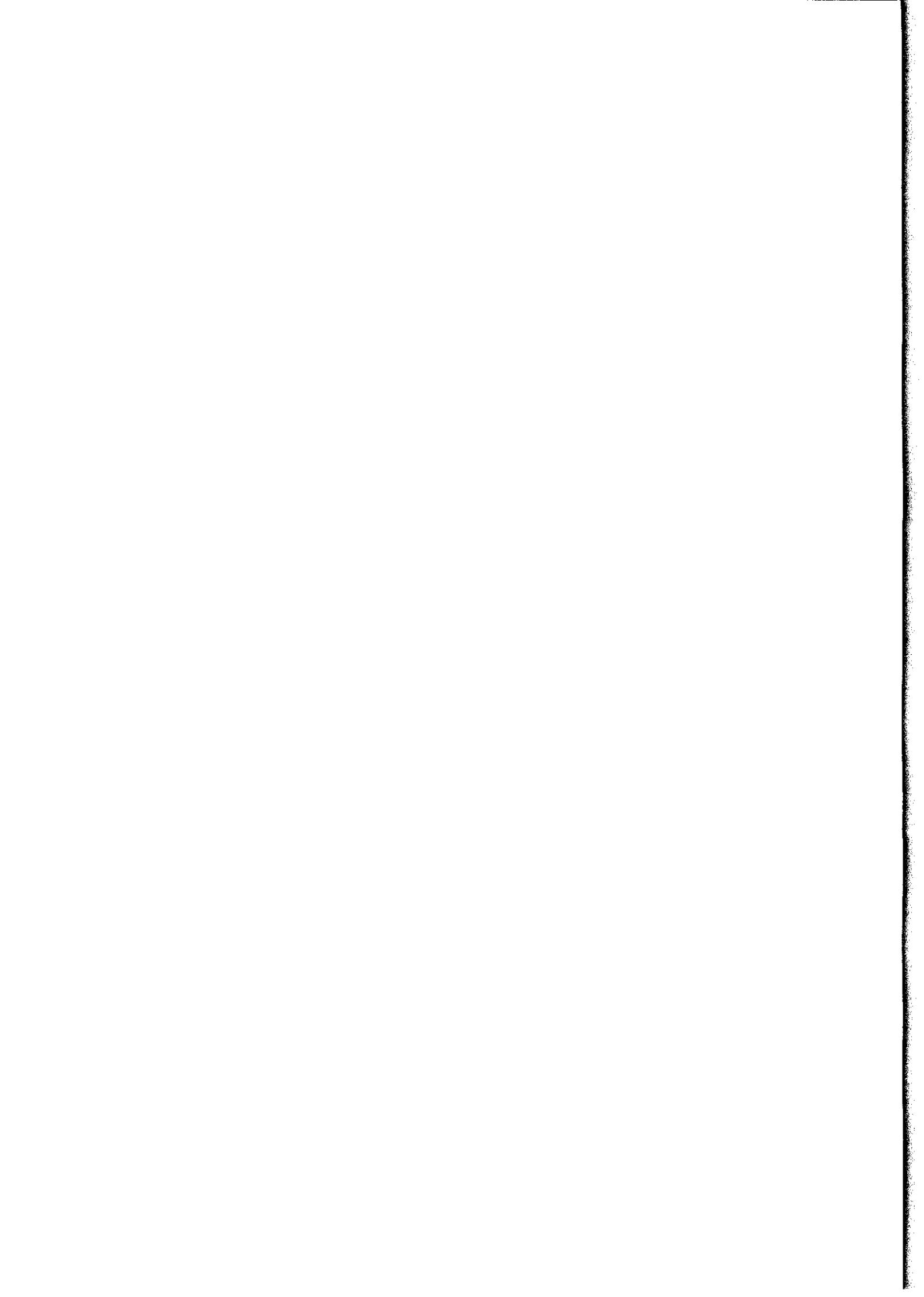
### Requisiti di ammissione alla selezione

Possono partecipare alla selezione i cittadini residenti nel Comune di Lipari che ne facciano espressa richiesta e che alla data del presente bando abbiano compiuto il diciottesimo anno e non abbiano superato il sessantacinquesimo anno d'età ( salvo specifiche proroghe concesse dal Sindaco), in possesso dei seguenti requisiti:

- Avere il godimento dei diritti civili e politici;
- Non aver riportato condanne penali, né procedimenti penali in corso a proprio carico e non essere destinatario di misure di sicurezza o misure di prevenzione;
- Non essere stato espulso dalle Forze Armate, Corpi militarmente organizzati o da Organizzazioni di volontariato, né destituito dai pubblici uffici;
- Essere fisicamente idoneo allo svolgimento dell'attività di cui all'oggetto del presente bando, condizione quest'ultima certificabile dal Medico di base o dagli organi del Servizio Sanitario Nazionale.;
- Abbiamo svolto corsi di formazione per l'abilitazione al pronto soccorso e al trasporto infermi;
- Abbiamo effettuato per almeno un anno il servizio di pronto soccorso e trasporto infermi, anche presso altre associazioni di volontariato.-

I requisiti di ammissione alla presente selezione devono essere posseduti e mantenuti per tutta la durata del servizio

La sopravvenuta mancanza di uno o più dei requisiti di cui all'art. 1 può costituire causa di esclusione d'ufficio dal Gruppo Comunale Volontariato Protezione Civile.  
Avverso l'esclusione è ammesso il ricorso al Sindaco entro 30 giorni dalla data di comunicazione del provvedimento.



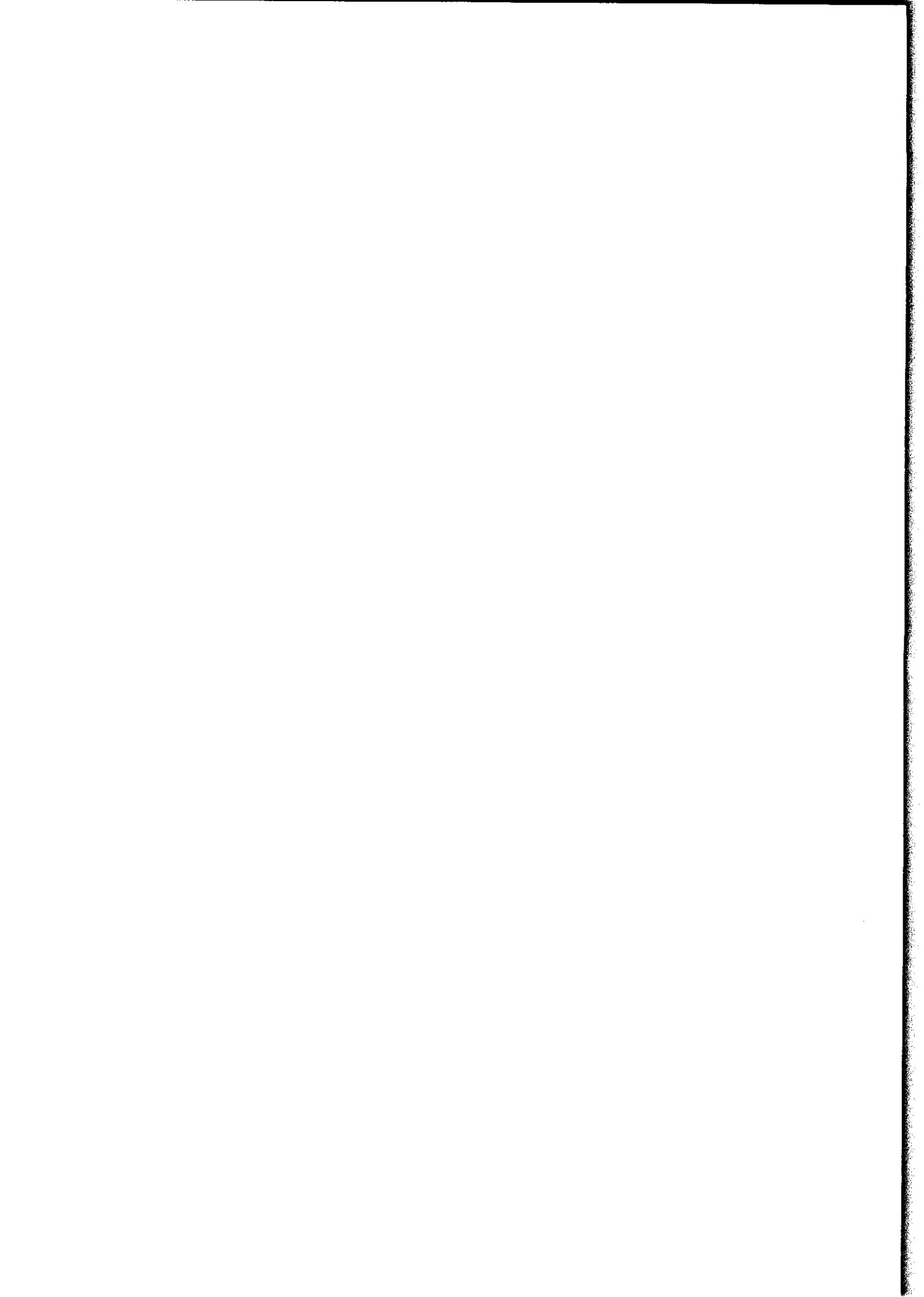
Le domande dovranno pervenire entro il 01/02/2017 ore 12.00 presso l'Ufficio di Protezione Civile dalle ore 09.00 alle ore 12.00 (giorni feriali).

Per la compilazione della domanda deve essere utilizzato il modulo scaricabile dal sito del Comune di Lipari.

Per quanto non previsto dal presente bando, si rinvia alle disposizioni contenute nelle norme del Regolamento del Gruppo Comunale di Volontariato della Protezione Civile.

Lipari \_\_\_\_\_

  
Il Sindaco  
(Marco Giorgianni)





# COMUNE DI LIPARI

Provincia di Messina

“Eolie, Patrimonio dell’Umanità”- III Settore –

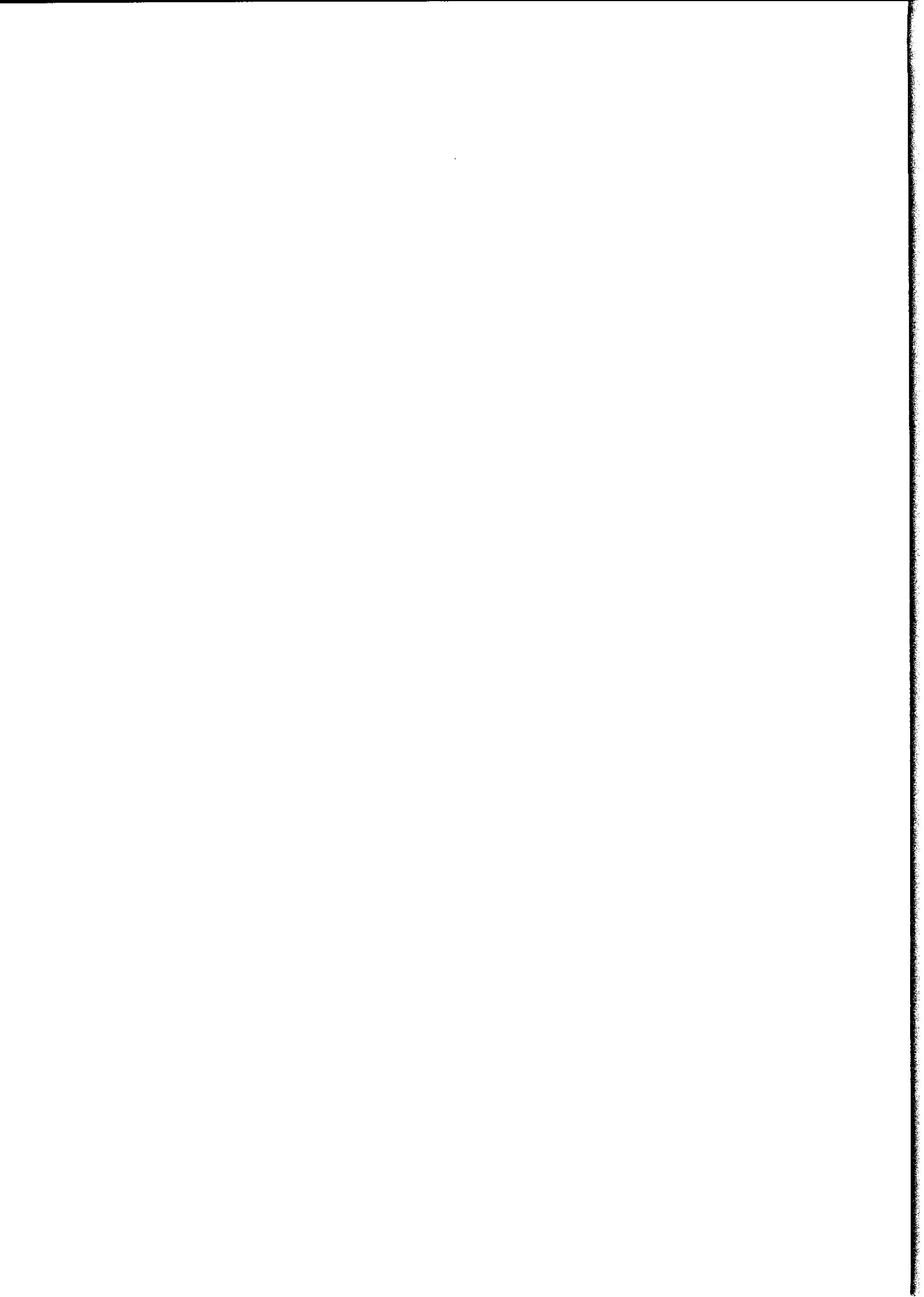
UFFICIO PROTEZIONE CIVILE

## MODULO RICHIESTA DI ADESIONE AL GRUPPO COMUNALE DI VOLONTARIATO DELLA PROTEZIONE CIVILE SERVIZIO TRASPORTI INFERMİ DEL COMUNE DI LIPARI

Nome Cognome	
Codice Fiscale	
Nato/a il	A
Residente a	Via

### Chiede l'iscrizione al Gruppo Comunale di Volontariato della Protezione Civile Servizio Trasporti Infermi

Titolo di Studio	Professione
Specializzazioni e/o abilitazioni (patente nautica o altro)	
Hobbies	
Patente	Tipo
Tempo disponibile h/settimanali	
Eventuali allergie	Gruppo Sanguigno
Telefono abitazione	Tel. Lavoro
Cellulare Indirizzo E-mail	
Documento di riconoscimento Nr.	
Età minima	18



Il/La Sottoscritto/a con la firma posta in calce al presente modulo dichiara espressamente:

- > di prestare la propria attività di volontario in modo personale, spontaneo e gratuito;
- > di aver preso visione e di accettare incondizionatamente tutto quanto sopra stabilito dal regolamento comunale del gruppo di volontariato della Protezione Civile approvato con Delibera di C.C. n.65 del 08/08/2012;
- > non aver riportato condanne penali né di avere procedimenti penali in istruttoria;
- > di attenersi scrupolosamente a tutte le disposizioni del regolamento del gruppo di Volontariato e che la loro contravvenzione comporta l'espulsione dall'associazione;
- > di assumersi ogni responsabilità civile e penale per tutti i comportamenti intrapresi in contrasto con la legge, il regolamento, le disposizioni del Sindaco;
- > di avere prevalentemente esperienza nell'ambito di protezione civile;
- > di voler prestare, la propria attività di volontario nel Gruppo Comunale di Volontariato della Protezione Civile Servizio Trasporto Infermi.

Firma Leggibile \_\_\_\_\_

### **AUTOCERTIFICAZIONE**

Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità, in virtù delle vigenti norme, di non avere nessun carico pendente o procedimento giudiziario penale in corso.

### **ALLEGATI AL MODULO DI RICHIESTA DI ADESIONE**

- Fotocopia del documento d'identità
- Certificato medico di idoneità psicofisica;
- Attestazione/autocertificazione Corso di Abilitazione di Pronto Soccorso e Trasporto Infermi;
- Attestazione/autocertificazione svolgimento del servizio di Pronto Soccorso e Trasporto Infermi.

Autorizzo l'Ufficio Comunale di Protezione Civile, ai sensi della legge sulla Privacy, al trattamento dei dati personali da me trasmessi e che potrebbero venire a conoscenza per il compimento delle operazioni connesse allo svolgimento del rapporto associativo.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

