

Gruppo Comunale Volontari Protezione Civile

QUESTIONARIO INFORMATIVO (allegato B)

Ad integrazione della domanda di ammissione al Gruppo Comunale Volontari Protezione Civile del Comune di Lipari, 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.....

Via N.

Comune CAP Prov.

Telefono Fax

E-mail..... ;

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;

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

..... ;

8. Disponibilità

| | | | | | | | |
|-------------------------------|---------|-----------|----------------|----------|-----|-----|-----|
| Ambito operativo | Locale | Nazionale | Internazionale | | | | |
| Tempi reperibilità | < 1 ora | 1 - 6 | 6 - 12 | > 12 ore | | | |
| Orari di reperibilità | 00 - 06 | 06 - 12 | 12 - 18 | 18 - 24 | | | |
| Giorni di reperibilità | Lun | Mar | Mer | Gio | Ven | Sab | Dom |

.....

Firma