

Al Comune di Modena

SETTORE POLIZIA LOCALE E PROTEZIONE CIVILE

**DISPONIBILITA' A SVOLGERE ATTIVITA' DI
VOLONTARIO PER LA SICUREZZA**

Il/La sottoscritto/a

Nome	
Cognome	
Luogo di nascita	Data di nascita
Residenza	Via
Telefono fisso	Telefono cellulare
e-mail	
Indicare eventuale iscrizione ad associazione di volontariato	
SI: _____	
NO	
<p>dichiara di essere interessato a svolgere l'attività di "Volontario per la sicurezza"</p> <ul style="list-style-type: none">• Si impegna a partecipare al corso di formazione per "Volontario per la sicurezza", che sarà organizzato dal Comune di Modena prima dell'avvio delle attività.• Si allega copia di un documento d'identità in corso di validità.	

Autorizzo al trattamento dei miei dati personali per tutti gli adempimenti connessi alle finalità dell'avviso pubblico per lo svolgimento di attività di Volontario per la sicurezza.

Data _____

(firma)