



COMUNE DI QUARTO

Città Metropolitana di Napoli



ALLEGATO B

SCHEMA INFORMATIVA VOLONTARIO PROTEZIONE CIVILE

foto	Nome e Cognome:	_____
	Data di nascita/luogo:	___/___/___ - _____ (___)
	Residenza/Indirizzo:	_____ (___)
	Codice Fiscale:	_____ Gr. Sang.: _____
	Professione	_____
	Patente tipo:	_____
	Recapiti tel./cell.:	_____/_____
	Indirizzo mail:	_____

1 - Precedenti esperienze in protezione civile e/o altre associazioni: *(se si, descrivere brevemente le esperienze maturate)* _____

2 - Motivazioni: *(descrivere brevemente le motivazioni della richiesta di iscrizione al GCVPC)* _____

3 - Attitudini/capacità: *(descrivere brevemente le attitudini e le capacità tecniche/pratiche finalizzate all'impiego nel GCVPC)* _____

4 - Idoneità all'impiego: *(indicare eventuali problematiche relative all'impiego nel GVCPC)*

Salute: _____

Caratteriali: _____

5 - Conoscenza del territorio: *(indicare il livello di conoscenza del territorio comunale quartese)*

Buona Discreta Minima

6 - Utilizzo di attrezzature, macchinari, apparecchiature: *(indicare quali ed il livello di conoscenza)*

7- Titoli e specializzazioni acquisite..

Data: ___/___/___

Firma per esteso del candidato: _____