



GRUPPO CUCINA & LOGISTICA
Volontari di Protezione Civile Parma

VIA DEL TAGLIO N° 6/A 43126 PARMA - C.F. 02336440348
TEL. 3664146348 - EMAIL cucinalogistica.pr@gmail.com
WEB <http://cucinalogistica.protezionecivileparma.it>

Iscrizione al registro Regionale del volontariato della Regione Emilia Romagna ai sensi della Legge 266/91 e L.R N° 37/96 con provvedimento del Presidente della Provincia di Parma Prot. N° 5209 del 24/01/05.

***ALLEGARE FOTOTESSERA**

COGNOME _____ NOME _____
NATO/A IL _____ A _____ PROV _____
RESIDENTE A _____ VIA/N.C. _____
CAP _____ COD. FISC. _____
CELL. _____ TELEGRAM WHATSAPP
EMAIL _____
TITOLO STUDIO _____ PROFESSIONE _____
QUALIFICHE PROFESS. RILEVANTI _____
PRECEDENTI ATTIVITÀ DI VOLONTARIATO _____
PRINCIPALI SETTORI DI INTERESSE _____

PATENTI E ABILITAZIONI IN POSSESSO

- | | | |
|--|---|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> CARRELLO ELEVATORE SEMOV. | <input type="checkbox"/> PIATTAFORMA AEREA | <input type="checkbox"/> PATENTE B96 |
| <input type="checkbox"/> GRU PER AUTOCARRO | <input type="checkbox"/> INSTALLATORE BOMBOLE GPL | <input type="checkbox"/> PATENTE B-E |
| <input type="checkbox"/> TERNA | <input type="checkbox"/> PILOTA AEREO | <input type="checkbox"/> PATENTE C |
| <input type="checkbox"/> MINI PALA MECCANICA | <input type="checkbox"/> PILOTA ELICOTTERO | <input type="checkbox"/> PATENTE C-E |
| <input type="checkbox"/> PALA MECCANICA | <input type="checkbox"/> PILOTA UAS OPEN A1-A3 / A2 | <input type="checkbox"/> PATENTE D |
| <input type="checkbox"/> DPI 3 IMBRACATURA | <input type="checkbox"/> RADIOAMATORE | <input type="checkbox"/> PATENTE D-E |
| <input type="checkbox"/> LAVORO IN QUOTA | <input type="checkbox"/> HACCP / HACCP CELIACHIA | |

ALTRE ABILITAZIONI _____

***ALLEGARE FOTOCOPIA PATENTI E ATTESTATI**

DATORE DI LAVORO / LAVORATORI AUTONOMI / LIBERI PROFESSIONISTI

In riferimento alla Direttiva "Rimborsi spettanti ai datori di lavoro pubblici e privati dei volontari, ai volontari lavoratori autonomi/liberi professionisti e alle organizzazioni di volontariato per le attività di protezione civile autorizzate" ai sensi degli [articoli 39 e 40 del decreto legislativo n. 1 del 2018](#)

DITTA _____ CF/PI: _____
SEDE _____ PROV. _____ VIA/N.C. _____
TEL. _____ EMAIL _____
UFFICIO/PERSONA RESPONSABILE _____

SOTTOSCRIZIONE

Dichiaro, sotto la mia responsabilità, l'attendibilità dei dati forniti e di non aver riportato condanne penali e civili.
Il Consiglio Direttivo dell'Associazione si riserva in qualsiasi momento di attivare la procedura di esclusione dall'elenco degli iscritti in caso di non corrispondenza dei dati forniti. Tutto il materiale e D.P.I. fornito come dotazione dall'Associazione in caso di dimissioni/espulsioni dovrà essere restituito. Consegnando l'iscrizione mi impegno al versamento della quota annuale di tesseramento.

Parma li _____ Letto e sottoscritto _____