

**Al Sig. Sindaco del Comune di Premia**

Piazza Municipio, 9

28866 – Premia (VB)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in Via/Fraz. \_\_\_\_\_

tel n. \_\_\_\_\_, cellulare \_\_\_\_\_ e- mail \_\_\_\_\_

dichiara la propria disponibilità a svolgere attività di protezione civile, volontariamente e senza fini di lucro e vantaggi personali, secondo le indicazioni della Provincia.

Dichiara di essere (descrizione attività lavorativa) \_\_\_\_\_ e di possedere i seguenti requisiti (descrizione particolari attitudini e/o capacità/esperienze in specifici settori; elencare i tipi di patente in possesso).

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_