



COMUNE DI PESCATE
PROVINCIA DI LECCO

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AL GRUPPO COMUNALE DI VOLONTARI
DI PROTEZIONE CIVILE**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
residente a _____ in via _____ n° _____ tel. _____
Titolo di studio _____ Professione _____

CHIEDE

al Sindaco del Comune di Pescate di potere essere ammesso al Gruppo di Protezione Civile.

Dichiara altresì di conoscerne il regolamento e di accettare tutto quanto in esso contenuto

Data _____

Firma
