

Spett.le **S.E.I.**  
Servizi Emergenza Integrati  
Via Kennedy, 10  
20020 MISINTO (MB)

## Oggetto: **Domanda iscrizione**

### Dati anagrafici

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

NATO IL \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ COMUNE \_\_\_\_\_ PROV. (\_\_\_\_)

RESIDENTE \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ PROV. (\_\_\_\_)

VIA \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

TELEFONO CASA \_\_\_\_\_ CELLULARE \_\_\_\_\_

ALTRO CELL. \_\_\_\_\_ E – MAIL \_\_\_\_\_

UTENTE SKYPE \_\_\_\_\_ UTENTE FACEBOOK \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

PROFESSIONE \_\_\_\_\_

POSSIBILITA' DI ESSERE REPERIBILE H24 (Si/No) \_\_\_\_\_

Contatto in caso di assenza o comunicazione urgente :

SIG./SIG.RA \_\_\_\_\_ GRADO DI PARENTELA \_\_\_\_\_

TELEFONO CASA \_\_\_\_\_ CELLULARE \_\_\_\_\_

comunica di voler aderire alla S.E.I. Associazione Volontari della Protezione Civile e a tal fine dichiara quanto segue :

- 1) di non essere affetto da malattie o da imperfezioni fisiche che potranno limitare operativamente la propria attività negli interventi d'emergenza;
- 2) di non aver subito condanne per reati dolosi e di non aver procedimenti penali in corso.
- 3) di approvare, confermare e impegnarsi a rispettare in ogni suo punto il regolamento interno della SEI – Servizi Emergenza Integrati. Copia del regolamento è disponibile per la consultazione c/o gli uffici dell'Associazione.

Eventuali variazioni di quanto sopra dichiarato dovranno essere tempestivamente comunicate

## **Dati Posizione di lavoro**

NOME DELLA AZIENDA (se dipendente) \_\_\_\_\_

COMUNE \_\_\_\_\_ PROV. (\_\_\_\_)

VIA \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_ TELEFONO UFF. \_\_\_\_\_

FAX \_\_\_\_\_ E – MAIL \_\_\_\_\_

P.I. \_\_\_\_\_ C. F. \_\_\_\_\_

TURNAZIONI DI LAVORO \_\_\_\_\_

ALTRO DATO PER REPERIBILITA' \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Dati specialità

- ❖ Corso Base di volontario di Protezione Civile
- ❖ Uso di attrezzature da boscaiolo (motoseghe, decespugliatori, ecc.)
- ❖ Muratore
- ❖ Operatore mezzi movimento terra (scavatori, ruspe, ecc.)
- ❖ Elettricista
- ❖ Idraulico
- ❖ Cuoco
- ❖ Informatico (uso PC, Office ecc.)
- ❖ Sanitario
- ❖ Sommozzatore
- ❖ Operatore AIB (antincendio boschivo)
- ❖ Cinofilo
- ❖ Esperto in arrampicata su roccia
- ❖ Esperto con conoscenza di cartografia
- ❖ Guida con fuoristrada 4x4
- ❖ Operatore radio con patente di radioamatore , CB ecc.
- ❖ Eventuali attestati di frequentazioni di corsi inerenti alla PC (antincendio, sicurezza, primo soccorso, antincendio boschivo, corsi di PC, ecc.ecc.....) specificare

---

---

### ❖ Autista

Patente A	<input type="checkbox"/>	Patente B	<input type="checkbox"/>
Patente C	<input type="checkbox"/>	Patente D	<input type="checkbox"/>
Patente E	<input type="checkbox"/>	Patente CAP	<input type="checkbox"/>

### ❖ Lingue conosciute

Inglese	<input type="checkbox"/>	Francese	<input type="checkbox"/>
Tedesco	<input type="checkbox"/>	Spagnolo	<input type="checkbox"/>

Altro (specificare) \_\_\_\_\_

## Dati abbigliamento personale di PC

❖ Divisa di rappresentanza

○ Taglia giacca \_\_\_\_\_

○ Taglia Pantaloni \_\_\_\_\_



❖ Divisa da lavoro

○ Taglia Giacca \_\_\_\_\_

○ Taglia Pantaloni \_\_\_\_\_



❖ Pile

○ Taglia \_\_\_\_\_



❖ Maglietta tipo polo

○ Taglia \_\_\_\_\_



❖ Giacca a vento

○ Taglia \_\_\_\_\_



❖ Scarpe

○ Numero \_\_\_\_\_



In fede

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Nota bene : Allegare alla domanda di iscrizione n.2 fotografie in formato tessera a capo scoperto.

### Consenso al trattamento dei dati personali ai sensi della L.675/96.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in relazione ai rapporti in essere e futuri con l'Associazione S.E.I. - Servizi Emergenza Integrati, preso atto dell'informativa ricevuta riguardante il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 Giugno 2003 N. 196, esprime il consenso al trattamento, alla comunicazione ed alla diffusione dei dati personali che lo riguardano, nei limiti indicati nell'informativa scritta ricevuta. Esprime inoltre l'impegno a comunicare tempestivamente alla Spett.le S.E.I. tutte le variazioni od integrazioni dei dati comunicati.

In fede

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_