



RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE FINALIZZATA ALLA STIPULA DI CONVENZIONE PER LO SVOLGIMENTO DELLE ATTIVITÀ DI PROTEZIONE CIVILE TRA LE ORGANIZZAZIONI DI VOLONTARIATO E/O ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE E IL COMUNE DI BAGNO A RIPOLI.

Allegato n. 4

SOCI OPERATIVI

Il Sottoscritto _____ nato a _____ (____) il _____, nelle sua qualità di Legale Rappresentante dell'Organizzazione di Volontariato/Associazione di Promozione Sociale denominata _____, Codice Fiscale _____ con sede legale in _____ (____) Via/Piazza _____ n. _____ e sede operativa in _____ (____) Via/Piazza _____ n. _____,

ai sensi degli art. 46 e 47 del 445/2000, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro nel caso di affermazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del DPR 445/2000,

DICHIARA

che l'ODV/APS denominata _____, Sezione di _____ può impiegare nelle fasi operative di Protezione Civile, un numero di soci adeguato per le attività richieste in possesso dei seguenti requisiti minimi:

- maggiore età;
- abilitazione alla guida (patente di guida necessaria al tipo di mezzo condotto);
- idoneità fisica allo svolgimento delle attività previste dalla presente Convenzione;
- partecipazione a specifici corsi di addestramento e aggiornamento sulle attività di Protezione Civile;
- dotazione di dispositivi di protezione individuale (D.P.I.), di mezzi ed attrezzature conformi alle rispettive normative in vigore;
- copertura assicurativa, per l'ambito operativo previsto, sia sul personale impiegato, sia di responsabilità civile verso terzi per danni conseguenti all'espletamento del servizio medesimo;
- essere censiti nell'archivio Gevot della Regione Toscana

Inoltre, il sottoscritto accetta che le somme ricevute non saranno riversate né totalmente né parzialmente, a nessun titolo, ai singoli Soci Volontari in elenco.

Il sottoscritto si impegna a garantire la partecipazione del personale in elenco alle iniziative di addestramento e aggiornamento organizzate dagli Enti competenti in materia di Protezione Civile.

Luogo e data _____

Firma _____