O.D.V.RADIO CLUB "COSTA ADRIATICA"
Gruppo **Volontari Protezione Civile**
Via Garda n.14 63821 **Porto Sant'Elpidio**
Iscrizione Albo Regione Marche dec. N°2 del 21/01/1998 cod. Fiscale 90021190443
Iscrizione R.U.N.T.S. Dec.to n. 264 del 04/10/2022

AUTOCERTIFICAZIONE

Io Sottoscritto/a .....
Nato/a.....il.....
Residente in.....Via.....N°.....
Tel.....Cell.....E-mail.....

Consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione non veritiera, di formazione e di uso di atti falsi, così come stabilito dall'art. 76 del DPR 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARO

Di essermi recato dal medico di famiglia il quale mi ha attestato idoneo a svolgere attività di Protezione Civile:

☐ LEGGERO
☐ MEDIO
☐ FORTE

.....
(luogo e data)

.....
(firma per esteso e leggibile del dichiarante)

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del Decreto Legislativo n°196 del 30/06/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

.....
(firma per esteso e leggibile del dichiarante)