All’Organismo di Formazione **Sinergie Education s.r.l.**

V.le V. Colonna, 97

65127 Pescara

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_\_), il \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_\_\_) via/piazza n.

Tel. e-mail

**in qualità di Volontario dell’Organizzazione**

comune di Prov. (\_\_\_\_\_)

telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
fax \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail \_

**CHIEDE**

di essere ammesso/a a partecipare alle selezioni del progetto “**Open Protezione FORMAZIONE**”.

Consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 D.P.R. n. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000). Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Legislativo 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

**DICHIARA**:

* di avere compiuto il **diciottesimo anno di età**
* di essere **iscritto ad una Organizzazione di Volontariato di Protezione Civile**, presente nell’elenco territoriale delle Organizzazioni di Volontariato di Protezione Civile **Convenzionate** con la Regione Abruzzo
* di impegnarsi a **presenziare a tutti gli incontri del corso “Open Protezione FORMAZIONE” nelle date e orari che saranno concordati dagli organizzatori**

**CRITERI DI PRIORITÀ posseduti e DISPONIBILITÀ**

(barrare la casella in caso affermativo)

* **Esperienza**nell’Organizzazione di Volontariato di Protezione Civile **superiore ai 3 anni**
* Disponibilità a seguire lo svolgimento del **corso "Formazione Formatori" nel week-end**
* Disponibilità a spostarsi in ambito regionale per assolvere al compito di Formatore
* **Esperienza come Formatori/Istruttori** nell’Organizzazione di Volontariato di Protezione Civile o in altro contesto, **superiore ai 3 anni**
* **Diploma** Scuola Superiore o titoli superiori
* Livello medio di **conoscenze informatiche** (pacchetto MS Office e Internet)
* Aver avuto un **ruolo attivo** e/o di responsabilità in progetti relativi alle attività della Protezione Civile o in seguito ad **interventi straordinari e di emergenza** (es. terremoti, alluvioni, incendi…).
* **Aver frequentatocorsi di formazione** coerenti con le tematiche del Percorso Formativo

Luogo e data,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_