CAMPAGNA “IO NON RISCHIO” 2019

# Modulo di candidatura

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Organizzazione nazionale o Regione di appartenenza*** | | |  | | | |
| ***Nome del Gruppo Comunale*** | | |  | | | |
| ***Comune*** |  | | | ***Provincia*** | |  |
| ***Iscrizione all’elenco territoriale della Regione di appartenenza*** ***SI   NO***  *(in caso di risposta negativa, si valuterà se accettare o meno la candidatura)* | | | | | | |
| ***RICHIESTA*** | | | | | | |
| Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di Sindaco e Responsabile del Gruppo Comunale sopra indicato, chiede di candidare lo stesso all’edizione 2019 della Campagna “Io non rischio” per il Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ come  ***NUOVA PIAZZA Indicare il numero di Volontari*** *che saranno formati per effettuare i* ***Comunicatori in Piazza****:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(****min n. 5 - max. n. 10 Volontari)***  *RISCHIO DA TRATTARE   TERREMOTO   MAREMOTO   ALLUVIONE*  ***VECCHIA PIAZZA******Indicare il numero di Volontari Comunicatori in regola con gli standard formativi nel 2018*** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\*\****  ***Indicare il numero di Volontari da formare in quanto interessati da quest’anno a svolgere l’attività*** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.*  ***\*\* Se i Volontari Comunicatori formati nel 2018 sono n.< di 5 anche questi Volontari dovranno rifare la formazione come piazza nuova***  *Indicare ANNI DI PARTECIPAZIONE ALLA CAMPAGNA:*  *2012 RISCHIO TRATTATO   TERREMOTO   MAREMOTO   ALLUVIONE NUMERO COMUNICATORI \_\_\_\_\_\_*  *2013 RISCHIO TRATTATO   TERREMOTO   MAREMOTO   ALLUVIONE NUMERO COMUNICATORI \_\_\_\_\_\_*  *2014 RISCHIO TRATTATO   TERREMOTO   MAREMOTO   ALLUVIONE NUMERO COMUNICATORI \_\_\_\_\_\_*  *2015 RISCHIO TRATTATO   TERREMOTO   MAREMOTO   ALLUVIONE NUMERO COMUNICATORI \_\_\_\_\_\_*  *2016 RISCHIO TRATTATO   TERREMOTO   MAREMOTO   ALLUVIONE NUMERO COMUNICATORI \_\_\_\_\_\_*  *2017 RISCHIO TRATTATO   TERREMOTO   MAREMOTO   ALLUVIONE NUMERO COMUNICATORI \_\_\_\_\_\_*  *2018 RISCHIO TRATTATO   TERREMOTO   MAREMOTO   ALLUVIONE NUMERO COMUNICATORI \_\_\_\_\_\_* | | | | | | |
| ***IMPEGNO RICHIESTO*** | | | | | | |
| Con la presente si prende atto che i volontari coinvolti nella Campagna nazionale “Io non rischio” edizione 2019 saranno impegnati in attività di formazione secondo un calendario che verrà definito nei prossimi mesi e nelle giornate della Campagna che si svolgerà il 12-13 ottobre 2019. ***La mancata presenza alle attività formative comporterà l’impossibilità a partecipare alle giornate di piazza.***  I percorsi formativi saranno così suddivisi:   * *PERCORSO PIAZZA NUOVA* per i Volontari della candidatura Piazza Nuova; \*\* della candidatura Piazza VECCHIA con n. di comunicatori già formati inferiore a n. 5; e per i Volontari che necessitano di formazione per le Piazze Vecchie. * *RIATTIVAZIONE (una giornata)*: comprenderà i Volontari della candidatura Piazza Vecchia con n. di Comunicatorio formati nel 2018 uguale/maggiore a n. 5 | | | | | | |
|  | | | | | | |
| ***RESPONSABILE DI PIAZZA*** | | | | | | |
| Si indica il seguente nominativo in qualità di referente per tutte le comunicazioni e le attività operative della Campagna “Io non rischio”: | | | | | | |
| ***Nome e Cognome*** | |  | | | | |
| ***Indirizzo e-mail*** | |  | | ***Telefono*** |  | |
| **Note:** | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***COMUNICATORI IN PIAZZA*** | | | | | |
| Si riporta di seguito l’elenco dei Volontari individuati per l’attività “Io non rischio 2019” ovvero i Comunicatori INR che effettueranno percorso formativo nell’anno 2019: | | | | | |
| ***N.*** | ***Cognome*** | ***Nome*** | ***CF*** | ***FORMATO SECONDO I CRITERI DEFINITI NEL 2018***  ***SI No*** | |
| ***1*** |  |  |  |  |  |
| ***2*** |  |  |  |  |  |
| ***3*** |  |  |  |  |  |
| ***4*** |  |  |  |  |  |
| ***5*** |  |  |  |  |  |
| ***6*** |  |  |  |  |  |
| ***7*** |  |  |  |  |  |
| ***N.*** | ***Cognome*** | ***Nome*** | ***CF*** | ***FORMATO SECONDO I CRITERI DEFINITI NEL 2018***  ***SI No*** | |
| ***8*** |  |  |  |  |  |
| ***9*** |  |  |  |  |  |
| ***10*** |  |  |  |  |  |

Luogo e Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del Sindaco

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

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

Trattamento dei dati personali

Ai sensi dell’art. 13 del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (Regolamento UE n. 2016/679), che indica modalità e finalità del trattamento dei dati personali, i dati forniti saranno trattati da Protezione Civile della Regione, con sede a Palmanova – Via Natisone 43, indirizzo e-mail [*protezione.civile@certregione.fvg.it*](mailto:protezione.civile@certregione.fvg.it), per la finalità esclusiva di candidatura alla Campagna “Io non rischio” 2019 e, successivamente, per la gestione del rapporto e per la realizzazione del progetto.

Il trattamento dei dati avverrà con l’utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità e, comunque, in modo da garantirne la sicurezza e la riservatezza, nel rispetto delle previsioni normative, anche europee, in materia di protezioni dei dati personali.

Luogo e Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del Sindaco

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

**Il presente modulo, compilato e sottoscritto in ogni sua parte dovrà essere inviato alla Protezione Civile della Regione tramite Pec agli indirizzi** [**protezione.civile@certregione.fvg.it**](mailto:protezione.civile@certregione.fvg.it) **e** [**iononrischio@protezionecivile.fvg.it**](mailto:iononrischio@protezionecivile.fvg.it) **entro e non oltre il giorno 31/03/2019**