



CITTA' DI CAPRI

PROVINCIA DI NAPOLI
Settore IV - Lavori Pubblici

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Ill.mo Sindaco della Città di Capri
Dott. Lembo Marino

__I__ Sottoscritt _____
Nat ____ il ____ a _____
e residente a _____ (prov _____)
alla Via /Piazza _____ n _____
tel. Casa n _____ tel cell n _____
stato civile _____ figli n _____
cod Fiscale _____
professione _____
presso (ditta, ente, studio privato ecc.) _____
luogo di lavoro _____

CHIEDE

Di partecipare al colloquio selettivo per la costituzione del Gruppo Comunale, Volontari di Protezione Civile.

A Tale scopo

ALLEGA

- N 2 fotografie formato tessera ;
- certificato medico da cui risulta la propria condizione fisica;
- attestazione riferita alla posizione di cui alla situazione giudiziaria
- capri _____

FIRMA