



Domanda di ammissione al Corpo civici pompieri Locarno

Desidero inoltrare la mia candidatura quale pompiere volontario/a presso il Corpo civici pompieri di Locarno.

<i>interessato/a a:</i>	POMPIERE URBANO	<input type="checkbox"/>	indicare la scelta apponendo una X
	POMPIERE DI MONTAGNA	<input type="checkbox"/>	
Dati personali			
Cognome e nome	<input type="text"/>		
Indirizzo (via, cap e luogo)	<input type="text"/>		
Data di nascita	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Attinenza	<input type="text"/>		
Se cittadino straniero: paese di origine e tipo di permesso di lavoro	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Paternità	<input type="text"/>		
Stato civile	<input type="text"/>		
N. telefono privato	<input type="text"/>		
N. telefono cellulare	<input type="text"/>		
Indirizzo e-mail	<input type="text"/>		
Licenze di condurre	<input type="text"/>		
Professione	<input type="text"/>		
Datore di lavoro e luogo	<input type="text"/>		
N. AVS	<input type="text"/>		
N. telefono professionale	<input type="text"/>		
Nome coniuge / compagna/o	<input type="text"/>	data di nascita	<input type="text"/>
Nome figli	<input type="text"/>	data di nascita	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	data di nascita	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	data di nascita	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	data di nascita	<input type="text"/>
Dati finanziari			
conto corrente bancario	banca	<input type="text"/>	
	numero di conto:	<input type="text"/>	
	n. IBAN	<input type="text"/>	
conto corrente postale	<input type="text"/>		

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto il Regolamento del Corpo Pompieri del Comune di Locarno e di attenersi alle disposizioni ivi ancorate.

Luogo e data:

Firma