



MINISTERO DELL'INTERNO
Dipartimento dei Vigili del Fuoco, del Soccorso Pubblico e della Difesa Civile
Comando Provinciale Vigili del Fuoco - Ancona

DISPOSIZIONE DI SERVIZIO

OGGETTO: Scheda di disponibilità 2019

Per opportuna informazione si comunica che nel sito istituzionale all'indirizzo **w.w.w.vigilfuoco.it/sitiVVF/Ancona/** nella sezione **Volontari** è reperibile la scheda "**Disponibilità 2019**".

Tale scheda dovrà essere inviata, entro e non oltre il 12.12.18, debitamente compilata in ogni sua parte all'indirizzo **comando.ancona@vigilfuoco.it**

La mancata consegna della suddetta scheda verrà interpretata come **non disponibilità** ad effettuare turni di richiamo in servizio temporaneo nell'anno 2019.

Si invita a voler inviare la Scheda di disponibilità **solo se interessati** ad effettuare i turni di richiamo.

Inoltre, si ricorda che le **dichiarazioni sostitutive** hanno validità 6 mesi, si consiglia di verificare le date della consegna dei documenti e ricordarsi la scadenza relativa.

Ad ogni buon fine si allega al presente Ordine del Giorno il mod. di dichiarazione sostitutiva che dovrà essere trasmessa tramite posta elettronica all'indirizzo **comando.ancona@vigilfuoco.it**

Si invita a voler inviare correttamente le schede di disponibilità, le dichiarazioni sostitutive corredate di documento di riconoscimento in corso di validità, file separati e in formato pdf.

La presente Disposizione di Servizio ha valore di pubblica notifica.

IL COMANDANTE
(POGGIALI)

(documento firmato digitalmente)

5. Che sono, fiscalmente a carico, i seguenti familiari: (barrare la percentuale di riferimento)
- | | |
|---|----------------------|
| _____ | percentuale 50% 100% |
| (Cognome e nome) (Luogo e data di nascita) Rapporto di parentela | |
| _____ | percentuale 50% 100% |
| (Cognome e nome) (Luogo e data di nascita) Rapporto di parentela | |
| _____ | percentuale 50% 100% |
| (Cognome e nome) (Luogo e data di nascita) Rapporto di parentela | |

6. **Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti del decreto legislativo 30.06.2003, n°196 (Co dice in materia di protezione dei dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito delle procedure relative al richiamo in servizio in qualità di vigile volontario.**

7. Per i lavoratori dipendenti (indicare denominazione, indirizzo e recapito telefonico della Ditta)
- _____
- Per i lavoratori autonomi (indicare denominazione, indirizzo e recapito telefonico della Ditta)
- _____

COMUNICA

l'INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA/NUMERO DI TELEFONO DA UTILIZZARE PER L'ATTIVAZIONE DEL RICHIAMO

Indirizzo di posta elettronica _____

Recapito telefonico (fisso) _____ (cellulare) _____

(altro) _____

IL SOTTOSCRITTO SI IMPEGNA A COMUNICARE EVENTUALI VARIAZIONI APPENA QUESTE SI VERIFICANO

Luogo e data _____

IL DICHIARANTE ²

.....

¹ L'idoneità al servizio ha validità 36 MESI. Il rinnovo della visita va effettuato, per tempo, e non oltre sei mesi dalla scadenza.

² Ai sensi dell'art.38, DPR 445/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritto o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente, tramite posta elettronica comando.ancona@vigilfuoco.it

All. 1

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(Art. 46 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Il /La sottoscritt _____

Nat _____ il _____ a _____

Residente in _____ via _____

e-mail _____ tel _____ cell _____

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

DICHIARA

di essere :

- DISOCCUPATO/A
- STUDENTE/STUDENTESSA
- LAVORATORE/LAVORATRICE DIPENDENTE
- ATTIVITA' IN PROPRIO Partita Iva n° _____
- INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA _____
- che il proprio **carico** familiare è il seguente:

NOME E COGNOME	DATA DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA

Ancona li _____

Il Dichiarante _____

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.

La presente dichiarazione ha validità per 6 mesi (art.41 D.P.R. 445/2000); se il documento che sostituisce ha validità maggiore ha la stessa validità.

Il sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente a codesto Comando l'eventuale variazione dello status di disoccupazione nonché del proprio carico familiare.

Il sottoscritto/a è consapevole che l'inottemperanza all'onere di comunicazione di cui al punto precedente costituirà comportamento passibile di responsabilità disciplinare.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 196/2003

Il/La sottoscritto/a _____,
ai sensi del combinato disposto dagli artt. 7-8-9 e 13 del D. Lgs. 196/2003,

Dichiara

Di essere stato informato

- *Che il trattamento dei dati personali, di cui al contenuto della presente dichiarazione avverrà, da parte del Comando VVF Ancona per le finalità istituzionali*
- *Dei diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. 196/2003, il cui testo è riportato in calce al presente modello*
- *Che il titolare del trattamento dei dati è il Ministero dell'Interno –Dipartimento dei Vigili del Fuoco, Soccorso Pubblico e Difesa Civile.*

Si riporta il testo dell'art. 7 del D. Lgs. 196/2003:

<<L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile. L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:

- a) dell'origine dei dati personali;
- b) delle finalità e modalità del trattamento;
- c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici
- d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'articolo 5, comma 2;
- e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.

L'interessato ha diritto di ottenere:

a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;

b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;

c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.

L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:

a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;

b) al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale >>.

Luogo e Data

Il dichiarante

Si allega:

- **Copia Fotostatica del documento di identità**