

-

## FICHA DE PRESCRICION

-

Nombre:

Apellidos:

Años:      Fecha de nacimiento:      D.N.I:

Dirección:

nº

Código postal:      Teléfono:      Móvil:

Tipo de carnet: A1 B BTP C

### **EXPONE:**

Que teniendo conocimiento de la existencia de la Agrupación de Protección civil del Ayuntamiento de Bargas en la cual puede participar los ciudadanos, de manera altruista y voluntario, en las tareas de estudio y prevención de situaciones de grave riesgo colectivo, catástrofe o calamidad pública, así como colaborar en la Protección y socorro de las personas y los bienes cuando dichas situaciones se produzcan.

Que conociendo que esta Agrupación de Voluntarios queda encuadrada orgánica y funcionalmente dentro de la concejalia de seguridad ciudadana.

### **SOLICITA:**

Ser admitido como Aspirante a Voluntario en la Agrupación de Voluntarios de Protección Civil del Ayuntamiento de Bargas, participando oportunamente en el proceso de selección.

-

-

Bargas a      de      de

-