



**SOLICITUD DE INCORPORACIÓN A LA AGRUPACIÓN LOCAL DE VOLUNTARIOS
DE PROTECCIÓN CIVIL**

APELLIDOS:.....

NOMBRE:.....

DOMICILIO:

POBLACIÓN:.....

D.N.I.:.....

TELEFONOS:.....

POR LA PRESENTE SOLICITO INCORPORARME A LA AGRUPACIÓN DE PROTECCIÓN CIVIL DE LOS MOLINOS, COMPROMETIÉNDOME A CUMPLIR EL REGLAMENTO MUNICIPAL DE LA AGRUPACIÓN LOCAL DE VOLUNTARIOS DE PROTECCIÓN CIVIL DE LOS MOLINOS Y TODA LA NORMATIVA VIGENTE SOBRE PROTECCIÓN CIVIL Y VOLUNTARIADO, ASÍ COMO A EJECUTAR TODAS LAS TAREAS QUE SE ME ENCOMIENDEN Y LAS INSTRUCCIONES QUE LAS AUTORIDADES COMPETENTES ME INDIQUEN.

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD NO ENCONTRARME INHABILITADO PARA EL EJERCICIO DE FUNCIONES PÚBLICAS POR SENTENCIA FIRME.

MANIFESTANDO MI COMPROMISO DE INCORPORACIÓN ACEPTANDO

- a) El conjunto de derechos y deberes que corresponden a ambas parte, voluntario y Agrupación, reflejados en el Reglamento citado que manifiesta conocer.
- b) El contenido detallado de las funciones y actividades que se compromete a realizar, reflejadas en el Reglamento.
- c) El proceso de preparación previo o coetáneo que, en su caso, se requiera para el desempeño de la labor encomendada.
- d) Mi compromiso con la Agrupación será indefinido, sujeto a las causas de baja y pérdida de la condición expuestas en los artículos 26 y 27 del Reglamento.

ADJUNTO LA DOCUMENTACIÓN SIGUIENTE: (SI SE HUBIERA PRESENTADO ANTERIORMENTE NO ES NECESARIO VOLVER A PRESENTARLA)

- FOTOCOPIA DEL D.N.I O/PASAPORTE/TARJETA DE RESIDENCIA.
- CERTIFICADO MÉDICO OFICIAL QUE ACREDITA QUE PUEDE EJERCER NORMALMENTE LAS FUNCIONES DE PROTECCIÓN CIVIL Y LAS PRUEBAS FÍSICAS DE ACCESO AL CURSO DE FORMACIÓN..

Y, para que así conste, firmo la presente en Los Molinos a.....dede 2016.

El/La Solicitante

Fdo.- _____

SR.- ALCALDE – PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE LOS MOLINOS