



Corpo Vigili del Fuoco Volontari Albiano

Via Piana n.16 Albiano (TN) 38041 C.F. 96005520224

albiano@distrettovvftrento.it -
albiano@pec.distrettovvftrento.it



Albiano, il _____

Egr. Sig. Sindaco
Del Comune di Albiano

E p.c.

Egr. Sig. Comandante
Corpo Vigili del Fuoco Volontari di
Albiano

DOMANDA DI ASSUNZIONE A VIGILE DEL FUOCO ALLIEVO

Il sottoscritto/a (genitore) _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ in via/n° _____

C.F. _____

Numero di telefono _____ cell. _____ email: _____

genitore / esercitante patria potestà dell'aspirante allievo/a:

(aspirante allievo) _____ nato/a a _____ il ____ / ____ / ____

residente in _____ in via/n° _____

Chiede che il proprio figlio possa essere ammesso alla graduatoria per far parte del Gruppo Allievi del Corpo dei Vigili del Fuoco Volontari di Albiano.

Dichiara altresì:

- di aver preso visione del Regolamento del gruppo Allievi del Corpo dei Vigili del Fuoco Volontari di Albiano, accettandone il contenuto;
- di accettare il rischio connesso con lo svolgimento dell'attività.

Fiducioso di un favorevole riscontro porgo distinti saluti

Firma del genitore/esercitante patria potestà