



**CORPO DELLE GUARDIE AI FUOCHI**  
AUSILIARI DI MARINA EX LG. 690/40 & 850/73



CORPO DELLE GUARDIE AI FUOCHI – DIPARTIMENTO NAZIONALE  
SEDE DI TORINO (I M.R.N.O.) - UFFICIO COMMISSARIATO E PROTOCOLLO  
& SEDE XI REPARTO SOCCORSI SPECIALI  
Via Errico Giachino 30, Torino  
www.corpoguardieaifuochi.it

**DOMANDA DI RINNOVO DELL'ARRUOLAMENTO  
NEL  
CORPO DELLE GUARDIE AI FUOCHI, AUSILIARI DI MARINA EX LG. 690/40 & 850/73**

(in carta semplice da compilare a macchina o a stampatello)

Al sig. COMANDANTE NAZIONALE DI CORPO:

Il/la sottoscritto/a..... (cognome e nome)

sesso ..... codice fiscale.....

nel dichiarare di essere a perfetta conoscenza della vigente normativa italiana relativa all'inquadramento del Corpo delle Guardie ai Fuochi; di essere a perfetta conoscenza delle regole e disposizioni di Corpo; di avere accettato e sottoscritto il codice etico di Corpo e di condividerne i principi ed i valori; di non esserne in alcuna situazione ostativa all'esercizio delle relative funzioni, sia interne che esterne, per qualsiasi motivazione di carattere morale, fisico, legale o di altro genere; di essere in regola con il pagamento della quota associativa; **chiede che sia rinnovato il suo arruolamento nel personale del Corpo delle Guardie ai Fuochi,**

in qualità di (1) ..... nel ruolo (2) .....

allegando prova di versamento della quota associativa, pari a (3):..... EURO, per l'anno:.....(4).

Obbligandosi fin d'ora ad essere a disposizione del Corpo, e rimanendo comunque soggetto alle disposizioni della sopraccitata normativa, fine lo/la scrivente, consapevole delle conseguenze penali (SEGNALAZIONE ALLA COMPETENTE PROCURA DELLA REPUBBLICA) che possono derivarne da dichiarazioni mendaci, compilando tutti i campi dei quadri presenti nel presente modulo di rinnovo dell'arruolamento,

**dichiara, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR n. 445/2000, sotto la propria responsabilità,**

che le informazioni fornite rispondono a verità, ai sensi delle vigenti leggi italiane e del regolamento di Corpo. **Le informazioni personali saranno trattate nel rispetto della normativa sulla privacy GDPR 2016/679.**

**LUOGO, DATA E FIRMA DEL/LA RICHIEDENTE:** .....

**TIMBRO E FIRMA DEL COMANDANTE DI CORPO O SUO DELEGATO:** .....

**NOTA: LA PRESENTE DOCUMENTAZIONE E' ESENTE DA IMPOSTA DI BOLLO, AI SENSI DELL'ART.37, DPR. 28 DICEMBRE 2000, N.455**

(1): specificare la categoria di Ruolo (Ufficiali, Sottufficiali, truppa)

(2): specificare il Ruolo (Effettivo, Sostenitore od Onorario, a cui corrisponderà la relativa quota associativa)

(3): la quota associativa è di 50 euro per il Ruolo Effettivo e di 30 euro per il Ruolo Sostenitore, mentre è gratuita per i ruoli Onorario e d'Onore.

(4): indicare l'anno di rinnovo