

# Richiesta d'incorporazione nella protezione civile quale volontario/a

## Basi legali:

- art. 15 e 33 della Legge federale sulla protezione della popolazione e sulla protezione civile (LPPC) del 4 ottobre 2002;
- Ordinanza sul reclutamento (OREC) del 10 aprile 2002.

## 1. Richiedente

|                             |       |                                |
|-----------------------------|-------|--------------------------------|
| Cognome                     |       | Nome                           |
| Data di nascita             |       | N° AVS                         |
| Indirizzo completo          |       |                                |
| Servizio militare           | Grado | N° giorni di servizio prestati |
| Protezione civile           | Grado | N° giorni di servizio prestati |
| N° tel. privato             |       | N° tel. ufficio                |
| N° tel. mobile              |       | E-mail                         |
| Professione                 |       | Hobby / interessi particolari  |
| Motivazione della richiesta |       |                                |
| Data                        |       | Firma                          |

**La domanda va presentata in unica copia a:**

- Consorzio di protezione civile interessato (se la persona è incorporata oltre il 40esimo anno di età)
- Servizio protezione civile, Rivera (se la persona non è incorporate)

**Allegati:**

- Libretto di servizio (vale solo per militi già incorporati; per i nuovi militi il libretto verrà fornito al momento del reclutamento).

**2. Spazio riservato al Consorzio di PCi interessato**

|  |                                   |                                   |
|--|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Preavviso della regione  | <input type="checkbox"/> Positivo | <input type="checkbox"/> Negativo |
| Richiesta esonero dal corso base<br>(se SI, allegare giustificativo/motivazione) | <input type="checkbox"/> SI       | <input type="checkbox"/> NO       |
| Osservazioni   |                                   |                                   |
| Data   | Timbro / Firma                    |                                   |

**3. DECISIONE****Spazio riservato SMPP – Servizio protezione civile**

|                      |                                   |                                   |
|----------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Decisione della SMPP | <input type="checkbox"/> Positivo | <input type="checkbox"/> Negativo |
| Osservazioni         |                                   |                                   |
| Data                 | Timbro / Firma                    |                                   |

**4. Revoca statuto di volontario/a**

|   |                                   |                                   |
|---|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Decisione della SMPP                                | <input type="checkbox"/> Positivo | <input type="checkbox"/> Negativo |
| Scritto di riferimento pervenuto dal milite in data |                                   |                                   |
| Data  | Timbro / Firma                    |                                   |

**Comunicazione della decisione a:**

- Milite
- Consorzio di protezione civile interessato
- Inserimento sistema gestione dati PISA