

**SOLICITUD DE PERTENECER A LA
AGRUPACIÓN COMARCAL DE PROTECCIÓN CIVIL
QUINTO Y RIBERA BAJA DEL EBRO**

NOMBRE APELLIDOS	Y	
---------------------	---	--

DOCUMENTO IDENTIDAD		TELÉFONO	
---------------------	--	----------	--

LUGAR Y FECHA NACIMIENTO	
--------------------------	--

DIRECCIÓN COMPLETA	
--------------------	--

DECLARO:	Que cumplo con los requisitos indicados en el Art. 9 RRI para ser voluntario/a de la AVPC Ribera Baja del Ebro: Edad mínima de 18 años Aptitud psicofísica adecuada y suficiente para realizar con normalidad cualquier actividad que se me pueda encomendar en el ámbito de la protección civil Carecer de antecedentes penales por delitos dolosos (se acreditará mediante certificación) No haber sido condenado/a por sentencia firme por algún delito contra la libertad e indemnidad sexual, que incluye la agresión y abuso sexual, acoso sexual, exhibicionismo y provocación sexual, prostitución y explotación sexual y corrupción de menores, así como por trata de seres humanos (se aportará una certificación negativa del Registro Central de delincuentes sexuales).
	Que MANIFIESTO MI VOLUNTAD de pertenecer a esta Agrupación Comarcal de Protección Civil y deseo conocer su funcionamiento.

En QUINTO DE EBRO, a ____ de _____ de ____
--

Fdo: _____
(enviar solicitud a voluntarios.riberabajadelebro@aragon.es)