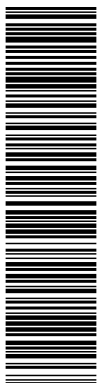


DOCUMENTO GEN. Decreto: Decreto n.2017/1266 del exp. APROBACIÓN REGLAMENTO DE LA AGRUPACIÓN DE VOLUNTARIOS DE PROTECCIÓN CIVIL SEDAVÍ	IDENTIFICADORES Nº Decreto - : 2017/1266
OTROS DATOS Código para validación: QJU8Q-5DUJX-N9QE8 Fecha de emisión: 14 de diciembre de 2017 a las 8:18:33 Página 1 de 3	FIRMAS El documento ha sido firmado o aprobado por : 1.- Secretari/a de Ajuntament de SEDAVÍ Firmado 13/12/2017 15:09 2.- Alcalde - Presidente de Ajuntament de SEDAVÍ Firmado 13/12/2017 15:54 ESTADO FIRMADO 13/12/2017 15:54



Esta es una copia impresa del documento electrónico (Ref: 309742 QJU8Q-5DUJX-N9QE8_40979CF46B3F6BAC6C8FEA33354794789A3D809) generada con la aplicación informática Firmadoc. El documento está FIRMADO. Mediante el código de verificación puede comprobar la validez de la firma electrónica de los documentos firmados en la dirección web: <http://95.39.225.88:10090/jsp/comun/verificaDocumento.jsp>



AJUNTAMENT DE
SEDAVÍ

Plaça Jaume I, núm. 5
Telèfon. 96 318 50 40
Fax. 96 396 38 79
46910 - Sedaví (València)

*<http://www.gva.es/sedavi>
e-mail: sedavi@gva.es*

Ex. Urb. Varios núm. 63/2017
Asunto: Agrupación Local de Voluntarios de Protección Civil de Sedaví

DECRETO

Visto el expediente de referencia y atendiendo a la propuesta del Concejal delegado de Personal, Seguridad Ciudadana y Nuevas Tecnologías de 13 de diciembre de 2017, para impulsar la inscripción definitiva de la Agrupación Local de Voluntarios de Protección Civil de Sedaví en el registro de Servicios de Voluntariado de Protección Civil de la Comunitat Valenciana.

Por el presente, de conformidad con lo dispuesto en los artículos 21.1.r) de la Ley 7/1985, de 2 de abril, reguladora de las Bases de Régimen Local y 24.g) del Real Decreto Legislativo 781/1986, de 18 de abril, por el que se aprueba el Texto Refundido de las disposiciones legales vigentes en materia de Régimen Local,

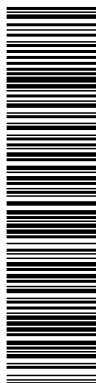
RESUELVO

Primero. Abrir un plazo inicial de 10 días naturales, que comenzará el día 14 de diciembre de 2017, para la recepción de solicitudes de ingreso en la Agrupación Local de Voluntarios de Protección Civil de Sedaví, de conformidad con lo establecido en el artículo 25 del Reglamento Municipal, a los efectos de remitir el número y relación nominal de voluntarios al Centre Autòmic de Coordinació d'Emergències, y concluir el trámite de inscripción en el Registro de Voluntariado de Protección Civil de la Comunitat Valenciana.

Las solicitudes, que deberán formalizarse utilizando el modelo específico aprobado al efecto y que se adjunta como anexo a la presente resolución, se presentarán por las personas interesadas:

- Preferiblemente en el Registro General de entrada de documentos del Ayuntamiento de Sedaví (Plaça Jaume I El Conqueridor núm. 5).
- A través de la Sede electrónica del Ayuntamiento de Sedaví (<https://sedavioficina.sede.gva.es>).
- En cualquiera de las formas previstas en el artículo 16.4 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.

En el caso de que el/la solicitante proceda de Protección Civil de Beniparrell, conforme a la disposición final tercera del Reglamento de la Agrupación Local de Voluntarios de Protección Civil de Sedaví, deberá adjuntarse a la solicitud



Esta es una copia impresa del documento electrónico (Ref: 309742 QJU8Q-5DUJX-N9QE8 40979CF4683F6BAC6C8FEA33356794789A3D809) generada con la aplicación informática Firmadoc. El documento está FIRMADO. Mediante el código de verificación puede comprobar la validez de la firma electrónica de los documentos firmados en la dirección web: <http://95.39.225.88:10090/jsp/comun/verificaDocumento.jsp>



AJUNTAMENT DE
S E D A V Í
Plaça Jaume I, núm. 5
Telèfon. 96 318 50 40
Fax. 96 396 38 79
46910 - Sedaví (València)
<http://www.gva.es/sedavi>
e-mail: sedavi@gva.es

Ex. Urb. Varios núm. 63/2017
Asunto: Agrupación Local de Voluntarios de
Protección Civil de Sedaví

un certificado que acredite el tiempo que ha sido voluntario de Protección Civil en Beniparrell.

Segundo. Publicar el presente Decreto en el portal web del Ayuntamiento y en el Tablón de Edictos.

ANEXO.- Solicitud general de inscripción en ALVPCS

(AGRUPACIÓN LOCAL DE VOLUNTARIOS DE PROTECCIÓN CIVIL SEDAVÍ)

DATOS DEL/A SOLICITANTE:

D/D^a _____ residente en la
localidad de _____ con DNI. nº _____ mayor de edad,
nacido/a el ____ / ____ / ____ con domicilio en C/ _____
Teléfono nº _____ E-MAIL _____

SOLICITA AL SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE SEDAVÍ:

Incorporarse a la Agrupación Local de Voluntarios de Protección Civil Sedaví, ofreciendo su colaboración voluntaria y desinteresada en las misiones que se le confíen, comprometiéndose a aceptar el Reglamento de la Agrupación en el caso de ser admitido/a, así como la legislación vigente en la materia y las órdenes e instrucciones que se le indiquen por los superiores jerárquicos.

Y DECLARA RESPONSABLEMENTE:

Que firma la presente solicitud en pleno uso de sus derechos civiles y capacidad de obrar; que no padece enfermedad ni discapacidad física, psíquica o sensorial que impida ejercer normalmente las funciones propias del voluntariado descritas en el Reglamento de la ALVPCS; entendiéndolo expuesto sin reservas, y siendo



Plaça Jaume I, núm. 5
Telèfon. 96 318 50 40
Fax. 96 396 38 79
46910 - Sedaví (València)

<http://www.gva.es/sedavi>
e-mail: sedavi@gva.es

Ex. Urb. Varios núm. 63/2017

Asunto: Agrupación Local de Voluntarios de
Protección Civil de Sedaví

plenamente consciente de las responsabilidades de todo orden (civil, penal, etc) en las que puede incurrir al ocultar o falsear datos o manifestaciones, a los efectos oportunos en el lugar y fecha indicados.

En el caso de que el/la solicitante proceda de Protección Civil Beniparrell, conforme a la disposición final tercera del Reglamento de ALVPCS, deberá adjuntar a la presente solicitud un Certificado que acredite el tiempo que ha sido voluntario de Protección Civil Beniparrell.

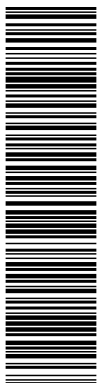
_____ a _____ de _____ de _____

Firmado:
EL/ LA SOLICITANTE

Si el/la solicitante es menor de edad y mayor de dieciséis años no emancipado, deberá contar con la **autorización escrita y expresa de su madre, padre o tutor legal** a continuación; supliendo la capacidad legal que este primero no posea.

Yo, _____, provisto/a de DNI/NIF _____, y en calidad de (madre, padre o tutor/a) _____ del/la solicitante, **AUTORIZO** a que solicite su inclusión en la ALVPCS con todo lo que ello conlleva (respondiendo asimismo de la veracidad de su declaración responsable), sin necesidad de que se me deban pedir nuevas autorizaciones escritas para cualquier otra actuación que precise consentimiento, a excepción de sanciones, expulsiones, procedimientos disciplinarios o similares, facilitando para estas últimas mi autorización expresa escrita (a través del correo electrónico _____).

Fdo: Madre/ Padre/ Tutor/a legal



Esta es una copia impresa del documento electrónico (Ref: 309742 QJU8Q-5DUJX-N9QE8_00970CF4683F6BAC6C8FEA33357947A89A3D809) generada con la aplicación informática Firmadoc. El documento está FIRMADO. Mediante el código de verificación puede comprobar la validez de la firma electrónica de los documentos firmados en la dirección web: <http://95.39.225.98:10090/jsp/comun/verificaDocumento.jsp>