



FORMAZIONE SETTORE PROTEZIONE CIVILE

SCHEDA ISCRIZIONE

Percorso formativo per Operatori categorie fragili in protezione civile

DA INVIARE **FIRMATA** ALLA SEGRETERIA COMITATO REGIONALE

ENTRO IL **03/09/2017**

(EMAIL: formaz.prociv@anpasemiliaromagna.org) REFERENTE: **BERTACCHINI FEDERICO**

L'ASSOCIAZIONE _____ (CODICE GIUSTI _____) SEGNA LA PARTECIPAZIONE ALLA **SELEZIONE** PER IL CORSO OPERATORE CATEGORIE FRAGILI DEI SEGUENTI VOLONTARI:

Nome	Cognome	Luogo nascita	Data di nascita	Codice fiscale	Cell.	Email	Ruolo in associazione

Luogo e data

IL PRESIDENTE DELL'ASSOCIAZIONE _____

Informativa privacy: Ai sensi del T.U. 196/2003, ricevuta l'informativa presente sul sito www.anpas.org e presso la sede nazionale, consento ad ANPAS il trattamento dei presenti dati allo scopo di rilevare la partecipazione all'iniziativa.