



Agenzia Regionale per la Sicurezza Territoriale e la Protezione Civile

Al Coordinamento di Protezione Civile di Rimini
Alla cortese attenzione del Presidente dell'Associazione
Alla cortese attenzione del Referente della Formazione

**SCHEDA DI ISCRIZIONE AL CORSO GUIDA SICURA FUORISTRADA 4X4 PER
VOLONTARI DI PROTEZIONE CIVILE**

Sede di RIMINI dal 15/10/2021 al __/11/2021

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____ Codice Fiscale _____

residente a _____ (CAP) _____

in via _____

(tel. _____ cell. _____ e-mail _____)

iscritto all'Associazione _____

con sede in _____

CHIEDE

Di partecipare al Corso Guida Sicura Fuoristrada 4x4 per volontari di Protezione Civile

- **Dichiara di essere in possesso della formazione di base e di fornire la seguente documentazione:**
- N° Patente e Tipologia (B-C- E ..ecc)
- N° Codice Fiscale
- N° Carta D'identità (Nome Cognome data e luogo di nascita)

Data _____ Firma _____

Ai sensi del DLGS 196/03 (trattamento dati personali) esprimo il consenso al trattamento dei dati personali da me forniti per le finalità connesse alla presente richiesta

SI' NO

Data _____ Firma _____

Per presa visione ed autorizzazione all'emissione dell'attestato di partecipazione
IL PRESIDENTE DELL'ASSOCIAZIONE (o suo delegato)

Timbro e firma _____