



**Pubblica Assistenza**



# MANOPPELLO SOCCORSO

Via A. Costa, 3 – 65025 Manoppello Scalo (PE)  
Tel. 085.8562113 – Fax 085.8562043 – manoppellosoccorso@gmail.com

## MODULO ADESIONE CORSO DI PRIMO SOCCORSO

\*\* compilare in ogni sua parte, in stampatello –

Il modulo deve essere consegnato entro tre giorni prima l'inizio delle lezioni a mezzo fax, mail o a mano presso la sede.

<b>NOME E COGNOME</b>			
<b>DATA DI NASCITA</b>		<b>LUOGO DI NASCITA</b>	
<b>ASSOCIAZIONE / ENTE DI APPARTENENZA</b>	(Lasciare libero in caso non si facesse parte di alcun ente / associazione)		
<b>RECAPITO TELEFONICO (fisso)</b>		<b>RECAPITO TELEFONICO (mobile)</b>	
<b>MAIL</b>			

**HAI GIA' SVOLTO UN CORSO DI PRIMO SOCCORSO?**

NO

SI

(se SI indicare presso quale Associazione /Ente) \_\_\_\_\_

**AL TERMINE DEL CORSO INTENDI PRESTARE SERVIZIO ATTIVO PRESSO LA P.A. MANOPPELLO SOCCORSO?**

NO

SI

(se SI indicare la motivazione o il settore preferito) \_\_\_\_\_

**Luogo e data**

\_\_\_\_\_

Tutti i dati saranno trattati secondo le normative vigenti in merito al trattamento dei dati personali e della Privacy secondo il D.Lgs 196/2003 e saranno usati al solo scopo di comunicare eventuali modifiche al normale iter del corso in oggetto o per comunicazioni urgenti, nonché per eventuali iniziative pubblicitarie quali sondaggi conoscitivi o affini. I dati non saranno comunque forniti a soggetti terzi.

ACCONSENTO A QUANTO SOPRA:  SI     NO

**Firma**

\_\_\_\_\_