>>>>>> SCRIVERE IN STAMPATELLO IN MODO MOLTO CHIARO <<<<<<

MISERICORDIA di MARLIA

Dati personali per il Corso di Soccorritori 2015

Livello di Base ☐ **Livello Avanzato** ☐

(segnare con una X la casella prescelta)

COGNOME ..... **NOME** …….....…….....

Luogo di nascita ..... **Data di nascita** ...../...../19 .....
(Comune o Stato Estero)

Codice Fiscale _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Indirizzo: (Via/Piazza) ..... **N°** .....

C.A.P. ..... **/Fraz** .....) **Comune** .....

Tel Casa: 0583/ ..... **Cell:** ..... **Tel. Lavoro**: 0583/ .....

E_mail .....@ ..... • .....

_____
(Firma)

N.B. Per il conseguimento del livello avanzato è necessario aver compiuto i 18 anni al momento dell'esame finale

..... sottoscritt ... . nat ... a .....

il ...../...../19 ..... autorizza la Misericordia di Marlia al trattamento dei propri dati personali ad esclusivi fini istituzionali (Legge 675/96).

_____
(Firma)