



Cod. Fisc. 8100017 050 6  
Part. IVA 0042436 050 1

VEN. ARC. MISERICORDIA

PONTEDERA

Via Valtriani, 30 - Tel. e Fax (0587) 52021



***Corso Soccorritori Volontari 2016/2017  
Livello Base e Livello Avanzato  
(Bollettino Ufficiale Regione Toscana N.26 del 30/06/2004)***

**SCHEMA DI ISCRIZIONE AL CORSO**

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

NATO A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

RESIDENTE IN \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_ N° CIVICO \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_ E MAIL \_\_\_\_\_

CELLULARE \_\_\_\_\_ CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

TITOLO DI STUDIO \_\_\_\_\_ PROFESSIONE \_\_\_\_\_

MI IMPEGNO ALL'ATTO DELLA SOTTOSCRIZIONE DEL PRESENTE MODULO A FREQUENTARE IL CORSO DI LIVELLO:

- BASE
- LIVELLO AVANZATO

LA PARTECIPAZIONE AL CORSO E' SUBORDINATA AL PAGAMENTO DELLA QUOTA ASSOCIATIVA D'ISCRIZIONE COME VOLONTARIO AL FINE DI POTER AVERE LA COPERTURA ASSICURATIVA.

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

-----

**TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

I dati personali saranno custoditi da questa Arciconfraternita secondo le vigenti norme di legge e saranno visibili, modificabili e cancellabili solo rivolgendosi all'Arciconfraternita stessa tramite i recapiti di cui all'intestazione.

- Acconsento al trattamento dei miei dati personali per i fini cui è preposta l'associazione.

N.B. IL MANCATO CONSENSO E' INCOMPATIBILE CON L'ISCRIZIONE AL CORSO STESSO.

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_