



COMUNE DI CAMPOLI APPENNINO

03030

PROVINCIA DI FROSINONE

Tel. 0776/1790070 – Piazza Umberto I N.16

Partita IVA 00253600605

MODULO ADESIONE INIZIATIVA "CORSO BLS/D"

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

C.F. _____ residente in _____

Via _____ n° _____

Telefono _____ Email _____

DICHIARA

Di essere interessato a partecipare al corso BLS/D (Basic Life Support Defibrillator) organizzato dal Comune Di Campoli Appennino in collaborazione con la Croce Rossa Italiana.

Campoli Appennino _____

Firma _____

Modulo da riconsegnare mediante una delle seguenti alternative:

- ✓ DIRETTAMENTE presso lo Sportello comunale - Piazza Umberto I n.16 - Campoli Appennino;
- ✓ PER PEC all'indirizzo: comune.campoliapp@pec.it
- ✓ PER E-MAIL all'indirizzo: info@comune.campoliappennino.fr.it

*Informativa privacy (Regolamento UE N. 679/2016)

I dati personali saranno trattati dalla pubblica amministrazione e dalle imprese che operano con la stessa in regime di appalto espressamente nominate a responsabile esterno del trattamento a sensi dell'art 28 GDPR. I dati non saranno diffusi.