

IL SOTTOSCRITTO.....

NATO A ..... IL .....

RESIDENTE NEL COMUNE DI .....

IN VIA ..... N .....

NUMERO DI TELEFONO ..... ETA'.....

SI RENDE DISPONIBILE AD ESSERE CONTATTATO PER FAR PARTE DELL'ASSOCIAZIONE DI PROTEZIONE CIVILE INTERCOMUNALE CHE SI INTENDE CREARE NEI COMUNI DI SAN GIORGIO, PONTE DELL'OLIO, PODENZANO E VIGOLZONE.

**DATI PERSONALI, DISPONIBILITA' DI TEMPO E ASPETTATIVE:**

(fare una crocetta)

PENSIONATO  SI  NO

LAVORATORE  AUTONOMO  DIPENDENTE

**DISPONIBILITA' DI TEMPO:**

ORE SERALI  DURANTE IL GIORNO

**SONO INTERESSATO AD ESSERE IMPIEGATO:**

SOLO IN EMERGENZA  ANCHE IN ALTRE INIZIATIVE DI PROTEZIONE CIVILE

**SONO INTERESSATO A CORSI DI FORMAZIONE:**

SI  NO

**AMBITO DI INTERESSE:**

RISCHIO IDREOLOGICO  RISCHIO INCENDI  RISCHI VARI

**SONO ISCRITTO AD ASSOCIAZIONI:**

SI  NO

**QUALE?** .....

Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 96/2003

FIRMA

.....