



COMUNE DI FURTEI

PROVINCIA SUD SARDEGNA
Via Circonvallazione, 29 – 09040 – Furtei (SU)

OGGETTO: Richiesta di partecipazione al corso di BLS-D per laici (della durata di 5 h) che consente di acquisire “ l’Abitazione all’uso del defibrillatore”.

Il/La sottoscritto/a

Nato/a() il

Residente a.....(.....) in ViaN°.....

Codice Fiscale.....Tel.

Email.....(obbligatoria)

In qualità di:

- Socio effettivo dell’Avis comunale di Furtei;
- Cittadino residente del Comune di Furtei

CHIEDE

- Di poter partecipare al corso di BLS-D e di impegnarsi a versare la quota di compartecipazione nella misura di € 10,00

DICHIARA

Di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Regolamento Europeo della Privacy (679/2016), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

Si allega fotocopia di documento d’identità

Le su indicate dichiarazioni vengono rese nella consapevolezza delle responsabilità e delle conseguenze sia penali che civili che, ai sensi dell’ art. 76 del Testo Unico “in materia di documentazione amministrativa” approvato con D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e s.m.i., derivano dalla esibizione di dichiarazioni mendaci, dalla commissione di falsità in atti e dall’uso di atti falsi nei casi previsti dalla legge.

_____ li, _____

Firma
