DOMANDA DI ADESIONE		N.			
II/la sottoscritto/a					
	il				
	CAR				
	CAP				
	fei Callulara				
		tel. Cellularetel. Cellulare			
	tci. Celidial c				
accettandone il regolamento.	godarzere, condividendone le finalità ed a calce ed indica il campo di attività pre-	foto			
Firma					
	natore del Gruppo Comunale Volontari requisiti psicofisici, accetta la domanda				
Vigodarzere,					
Il Sindaco o suo delegato Visto il Coordinatore					

Lavoro Mansione svolta nella propria azien	da						
Azienda							
Cod.Fiscale/P.IVA							
Via							
Comune				CAP	Prov		
Telef.	Fax			E-mail			
Studi ed esperienze							
Titoli di studio							
Altri titoli							
Patente di guida: categ							
Altre esperienze di vario genere							
Esperienze di protezione civile _							
Altre esperienze significative	· 1						
Note sulla disponibilità: Settore di attività preferito							
Sanità							
Gruppo sanguigno: $\square A$	В ПАВ	□ 0	Rh: □ ʃ	oositivo 🗆	l negativo		
Vaccinazione antitetanica:	NO □ SI	Data ulti	lmo richiamo _				
Altre vaccinazioni:							
				Data ultimo rio	chiamo		
				Data ultimo ric	chiamo		
				Data ultimo ric	chiamo		
Eventuali ALLERGIE:							
Consenso al trattamento de la D.Lgs. 196/03 (protezione dati person tali con particolare riferimento all'identita. La informiamo che, da oggi, con il suo de lo sottoscritto autorizzo il Gruppo Comitare le attività previste nel Regolamento de la consensa del regolamento de la consensa del regolamento d	nali) vuole garantire è personale e alla n onsenso, i suoi dat unale Volontari di F	e che il trattame iservatezza. ti verranno utili	izzati ai fini della iniz	iativa per cui lei ha d	lato la sua disponibilità.		
Vigodarzere,		Fi	rma:				