



PUBBLICA ASSISTENZA CROCE VIOLA CESATE

Via Venezia, 31 - 20020 Cesate (MI) Tel. 02.99067120 - Fax 02.99066308
Sito Web: www.croceviolacesate.it - Email: formazione@croceviolacesate.it
Codice Fiscale-Partita Iva: 10487630153

ISCRIZIONE CORSO PRIMO SOCCORSO 2015/16

NOME _____ COGNOME _____

LUOGO DI NASCITA _____ DATA ____/____/____

INDIRIZZO _____

COMUNE _____ PROVINCIA _____

TELEFONO FISSO _____ CELLULARE _____

E-MAIL _____ PROFESSIONE _____

INTERESSATO AL SEGUENTE CORSO (scelta non impegnativa):

- 42 ORE - ADDETTO TRASPORTO SANITARIO (al termine del corso gli addetti al trasporto sanitario potranno effettuare servizi in auto e/o ambulanza **NON** urgenti).
- 120 ORE - SOCCORRITORE ESECUTORE EMERGENZA-URGENZA (al termine del corso, previo superamento dell'esame, i soccorritori potranno svolgere l'attività di emergenza-urgenza in ambulanza ed il trasporto sanitario).

COME E' VENUTO A CONOSCENZA DEL CORSO?

amici/volontari volantini giornali internet altro _____

SE ISCRITTO IN ALTRE ASSOCIAZIONI INDICARE QUALI: _____

Autorizzazione al trattamento dei dati personali:

Il/la sottoscritto/a autorizza la P.A. Croce Viola Cesate al trattamento dei dati personali in conformità alle disposizioni di legge sulla privacy (DL. 196 del 30 giugno 2003) limitatamente all'uso di esclusiva competenza delle attività istituzionali ed operative dell'Associazione.

DATA: _____ FIRMA: _____

NB: Il modulo d'iscrizione potrà essere consegnato presso la sede dell'associazione in orari d'ufficio oppure inviato tramite mail all'indirizzo formazione@croceviolacesate.it