FOTO

Alla

Società Nazionale di Salvamento

Sezione di Savona e Finale L. – Savona

Il sottoscritto _____
COGNOME NOME

nato a _____ Prov _____ il_____

codice fiscale _____

e residente a_____ Prov _____ CAP_____

Via _____ n._____

Tel._____ Cell._____

E-mail_____

FA DOMANDA

per essere ammesso, in qualità di socio, al corso di istruzione

❑ **SUP**	❑ **SUP -RESCUE**

Al riguardo il sottoscritto, sotto la sua personale responsabilità dichiara, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000:

a) di essere cittadino italiano:

b) di non aver riportato condanne penali e di non avere carichi penali pendenti.

Autorizza inoltre, la S.N.S ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali" al trattamento dei dati personali ai fini dell'iscrizione al corso.

_____

(COGNOME E NOME)

Documenti allegati alla domanda:

- ❑ Certificato medico accertante l'idoneità fisica.
- ❑ Fotocopia carta di identità.
- ❑ Due fotografie formato tessera.
- ❑ Ricevuta di versamento n. VCY _____ in data_____ fatto sul c/c Postale n. 39191523 della Società Nazionale di Salvamento .
- ❑ Eventuale autocertificazione in caso di variazione dei dati anagrafici.

IL RICHIEDENTE

Data_____ _____

(COGNOME E NOME)

---------- spazio riservato alla S.N.S.----------

Tipo Documento di identità_____

Autorità che lo ha rilasciato_____

Data del rilascio_____

Numero_____

Data_____

L'ORGANIZZATORE
DELEGATO AL CORSO
DI ISTRUZIONE