

Alla Spett.le

# Società Nazionale di Salvamento

Sezione di Savona e Finale L.

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, allo stage/corso di istruzione per: (barrare se si partecipa a tutti i corsi)

AGGIORNAMENTO

PERFEZIONAMENTO

<input type="checkbox"/> <b>MEDICA</b>	<input type="checkbox"/> <b>DISABILITA'</b>	<input type="checkbox"/> <b>NUOTO</b>
<input type="checkbox"/> <b>BLS BLS-D</b>	<input type="checkbox"/> <b>DISABILITA' ( U.S.U.)</b>	<input type="checkbox"/> <b>VOGA – SUP – SUP</b>
<input type="checkbox"/> <b>ORDINANZA</b>		<input type="checkbox"/> <b>RESCUE</b>
<input type="checkbox"/> <b>PREPARAZIONE AGLI ESAMI</b>		<input type="checkbox"/> <b>NODI</b>

Barrare la casella che interessa

Al riguardo il sottoscritto, sotto la sua personale responsabilità dichiara, :

a) di essere cittadino

italiano  comunitario  extracomunitario :

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

La presente dichiarazione viene resa ai sensi e per gli effetti del D.l. 445/2000 Autorizza inoltre, la S.N.S - Sezione Savona Finale L. , - ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 101/18 "GDPR - Regolamento europeo per la protezione dei dati personali" al trattamento dei dati personali ai fini dell'iscrizione al corso.

Data,

\_\_\_\_\_  
( firma )  
(COGNOME E NOME)