

Al Governatore  
della Misericordia di Torrecuso

Il/la Sottoscritt\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Residente \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Titolo di studio \_\_\_\_\_

Attuale occupazione \_\_\_\_\_

Recapito telefonico: Casa \_\_\_\_\_; Cellulare \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

### CHIEDE

Di essere iscritto al corso per soccorritori volontari della Confraternita che si svolgerà a far data dal 21 ottobre 2019

Il sottoscritto acconsente inoltre il trattamento dei propri dati personali per i fini necessari allo svolgimento dei compiti dell'associazione, secondo quanto stabilito dal D.L. 196/2003.

Torrecuso \_\_\_\_\_

Distinti Saluti

\_\_\_\_\_