

**Al Servizio di Protezione Civile del Comune di
San Benedetto del Tronto**

Oggetto: Partecipazione al Corso Base di Protezione Civile

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente in _____

Via _____ n _____

tel. _____ e-mail _____

CHIEDE

di essere iscritto al corso base di Protezione Civile che si svolgerà dal 3 maggio al 9 giugno 2018 nel Comune di San Benedetto del Tronto c/o la Sala Marcelli sita al 1° piano del palazzo Comunale di piazza Cesare Battisti n. 2 (Sede Polizia Municipale).

San Benedetto del Tronto, _____ Firma _____

Il Dlgs. 196/03 prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali secondo principi di correttezza, liceità e di trasparenza della sua riservatezza; pertanto desideriamo informarla che i suoi dati saranno utilizzati solo ad uso interno e per le finalità inerenti lo svolgimento del corso.

Apponendo la sua firma nello spazio sottostante acconsente al trattamento dei propri dati personali per le finalità di sopra descritte.

San Benedetto del Tronto, _____ Firma _____