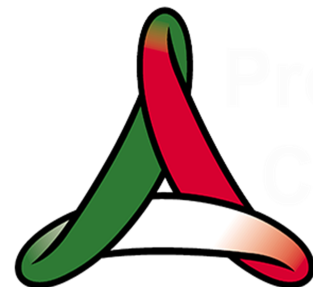




# COMUNE DI ACERNO

Provincia di Salerno



**AL SINDACO DEL COMUNE DI ACERNO**

**ISTANZA DI PARTECIPAZIONE AI CORSI DI FORMAZIONE/AGGIORNAMENTO DI PROTEZIONE CIVILE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, nella qualità di volontario della Protezione Civile di Acerno

**CHIEDE**

Di partecipare ai corsi di formazione/ aggiornamenti in materia di protezione civile organizzati dal comune di Acerno. A tal fine,

**DICHIARA**

- Di essere iscritto al nucleo di Protezione Civile di Acerno a far data dal \_\_\_\_\_
- Di aver sostenuto i seguenti corsi di formazione/aggiornamento

Descrizione corso	Data	Esito prova

**Allega:**

documento di identità

titoli posseduti \_\_\_\_\_

Acerno, \_\_\_\_\_

**Firma**

\_\_\_\_\_

**INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEC. LEG. VO N. 196/03**

*La informiamo che il Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", prevede la tutela della riservatezza dei dati personali relativi a persone o altri soggetti. I dati personali sono raccolti e trattati dal Comune di Acerno per lo svolgimento di funzioni istituzionali.*