



Associazione Nazionale Carabinieri
Ispettorato Regione Lombardia
Coordinamento Protezione Civile ANC
Via Degli Alpini – Cascina Nuova
20090 Segrate (MI)
info@anclombardia

MODULO ISCRIZIONE

7° Corso Base per Volontari di Protezione Civile 2014

COMPILARE IN STAMPATELLO LEGGIBILE

Rendere compilato **in tutte le sue parti** a: e-mail: corsobase@anclombardia.it (o via fax 02.25060679)
eventuali informazioni 335/1428763

Cognome:			
Nome:			
Nata/o a:		Prov:	Il:
Residente			
Via:			
Citta':		CAP:	Prov.:
Telefono:		Cellulare:	
E-Mail:			
COD. FISCALE			

Appartenenza ad altre organizzazioni di volontariato

Denominazione:			
Qualifica:		Anni di appartenenza:	
Specializzazione:			
Indirizzo			
Via:			
Citta':		CAP:	Prov.:
Settore:	<input type="checkbox"/> Ambientale <input type="checkbox"/> Sociale <input type="checkbox"/> Culturale <input type="checkbox"/> Socio-sanitario <input type="checkbox"/> Ass.d'Arma <input type="checkbox"/> Protezione civile <input type="checkbox"/> Sanitario <input type="checkbox"/> Socio-educativo <input type="checkbox"/> Sportivo		



Associazione Nazionale Carabinieri
Ispettorato Regione Lombardia
Coordinamento Protezione Civile ANC
Via Degli Alpini – Cascina Nuova
20090 Segrate (MI)
info@anclombardia

Informazioni utili alla preparazione delle lezioni

Titolo Studio:	<input type="checkbox"/> Licenza elementare <input type="checkbox"/> Licenza media <input type="checkbox"/> Diploma <input type="checkbox"/> Laurea <input type="checkbox"/> Post laurea	Patente:	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> BE <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> D	Uso PC:	<input type="checkbox"/> Nessuno <input type="checkbox"/> Base <input type="checkbox"/> Esperto <input type="checkbox"/> Internet <input type="checkbox"/> Email <input type="checkbox"/> Office
Professione:	<input type="checkbox"/> Studentessa/studente <input type="checkbox"/> Casalinga/o <input type="checkbox"/> Lavoratore autonomo <input type="checkbox"/> Dipendente <input type="checkbox"/> Imprenditore <input type="checkbox"/> Pensionato <input type="checkbox"/> Disoccupato	Lingua estera:	<input type="checkbox"/> Inglese (◊scolastico ◊medio ◊fluente) <input type="checkbox"/> Francese (◊scolastico ◊medio ◊fluente) <input type="checkbox"/> Spagnolo (◊scolastico ◊medio ◊fluente) <input type="checkbox"/> Tedesco (◊scolastico ◊medio ◊fluente) Altro _____ (◊scolastico ◊medio ◊fluente)		
Professione/mansione attuale					
Servizio Militare:	(arma servita)	Anno:			
Motivazione che la spinge a fare il corso					
(obbligatorio, serve come dato statistico per la prima lezione)					
Cosa ritiene sia la Protezione Civile					
(obbligatorio, serve come dato statistico per la prima lezione)					

Ulteriori informazioni sul sito www.anclombardia.it

In fede _____

Ai sensi del D.lgs 196/2003, il Richiedente può fornire il consenso al trattamento dei dati personali contenuti nel presente Modulo di Iscrizione, esclusivamente per le finalità dell'Associazione e per ottemperare ad obblighi previsti dalla legge. I dati rilasciati nel presente Modulo non verranno divulgati a terzi. In conformità al Codice in materia di protezione dei dati personali, ogni iscritto può prendere visione dei propri dati nell'archivio dell'associazione e modificarli o cancellarli in ogni momento, scrivendo a Nucleo Volontariato e Protezione Civile ANC – Brugherio – info@anc-brugherio.it.

AUTORIZZAZIONE

Ai sensi della legge 196/2003 Vi autorizzo a trattare i dati sopra riportati anche per future comunicazioni.

Data

Firma