Allegato A\_modulo

 Alla Direzione Generale della Protezione Civile

 Servizio volontariato, logistica e telecomunicazioni

 Pec: pres.protezione.civile@pec.regione.sardegna.it

Oggetto: Corsi di topografia applicata al soccorso per i volontari della protezione civile–Comunicazione nominativi

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di Presidente della OdV \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con sede legale a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pec\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Dichiara**

1. che la OdV che rappresenta intende partecipare al corso di formazione organizzato dal Servizio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della Direzione Generale della Protezione Civile e gestito dalla Direzione Regionale dei Vigili del Fuoco, e a tal fine trasmette i seguenti nominativi, in ordine di priorità, relativi ai volontari iscritti a questa OdV.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Nome | Cognome | Data di nascita | Titolo di studio |
| Nominativo 1 |  |  |  |  |
| Nominativo 2 |  |  |  |  |
| Nominativo 3 |  |  |  |  |
| Nominativo 4 |  |  |  |  |
| Nominativo 5 |  |  |  |  |

1. di essere a conoscenza che ai corsi potranno accedere almeno tredei volontari di cui sopra;
2. di aver preso visione dell’Informativa sul trattamento dei dati trasmessa da codesta Direzione (AllegatoB)

Firma

Il Presidente