

Al Sig. SINDACO
del Comune di San Gemini
Servizio Comunale di Protezione Civile
05029 SAN GEMINI (TR)

l/1 sottoscritt__

Cognome_____ Nome_____

nato/a a _____ Prov. _____

il _____ e residente a _____ Prov. _____

chiede di poter partecipare al Corso di Formazione per i Volontari di Protezione Civile che si terrà a San Gemini (TR) e Stroncone (TR), dal 04/11/08 al 24/01/09.

Dichiara, inoltre, sotto la propria responsabilità:

di aver partecipato di non aver partecipato a precedenti Corsi di Protezione Civile

di essere iscritto di non essere iscritto ad alcun Gruppo di Protezione Civile

se sì, specificare quale e la data di iscrizione _____

_____, li _____

In Fede.

(Firma) _____