

CORSO BLS D CON ADDESTRAMENTO ALL'USO DEL DEFIBRILLATORE		
PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO		
TIMBRO ACCETTAZIONE POSTA IN ARRIVO	ETICHETTA PROTOCOLLO ELETTRONICO	Al Comune di Coreno Ausonio Settore Amministrativo Piazza Umberto I n. 1 03040 CORENO AUSONIO (FR9)

Il Sottoscritto _____ nato/a il: _____

nel Comune di: _____ Prov. _____

residente in Via/P.zza: _____ Comune _____ Pr. _____

recapito telefonico: _____ e-mail o PEC: _____

C.F. _____

CHIEDE

La preiscrizione al corso **BLS D, con addestramento all'uso del defibrillatore**, promosso dal Comune di Coreno Ausonio, in collaborazione con la Santa Lucia Life, destinato ad un numero massimo di 18 partecipanti, così come indicato nell'avviso pubblico.

Inoltre manifesta la propria disponibilità ed il proprio impegno ad utilizzare tale strumentazione in caso di necessità ed in occasione di manifestazioni pubbliche patrocinate e/o organizzate dall'Ente.

Data _____ Firma del richiedente _____