

## SCHEDA DI ADESIONE

**Corso di formazione volto all'addestramento delle squadre di Primo Soccorso, ai sensi del D.lgs. 81/08 e succ. mod. 106/09 - D.lgs. 388/03.**

Associazione: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_ Città: \_\_\_\_\_ Pr. \_\_\_\_\_

N. iscrizione al Registro Regionale del volontariato \_\_\_\_\_  Non iscritta (\*)

Partecipante: Cognome \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_  
(obbligatorio)

Ruolo del partecipante \_\_\_\_\_

E-mail associazione \_\_\_\_\_

Telefono Associazione: \_\_\_\_\_ Telefono partecipante: \_\_\_\_\_

Sede per la quale si desidera iscriversi: \_\_\_\_\_

Ai sensi della Legge N° 196/03 a tutela della privacy, autorizzo il CSV a trattare i dati sopra riportati per tutte le attività di formazione ed informative del CSV.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Si prega di compilare in stampatello e inviare allo sportello CSV di riferimento entro e non oltre il **20 novembre 2015 per la sede di Trieste**, entro e non oltre il **27 novembre 2015 per la sede di Pordenone, Udine e Gorizia**:

**Trieste** (fax 040-3487128 email: [sportello.trieste@csvfvg.it](mailto:sportello.trieste@csvfvg.it))

**Pordenone** (fax. 0434-247300 email [sportello.pordenone@csvfvg.it](mailto:sportello.pordenone@csvfvg.it))

**Udine** (fax. 0432-206029 email [sportello.udine@csvfvg.it](mailto:sportello.udine@csvfvg.it))

**Gorizia** (fax 0481-530297 email [sportello.gorizia@csvfvg.it](mailto:sportello.gorizia@csvfvg.it))

(\*) Le associazioni non iscritte al Registro Regionale devono allegare una dichiarazione di ispirarsi ai principi dell'art. 3 legge 266/91.

Verranno accettate solo le schede compilate in ogni sua parte.