



COMUNE DI
MONTEGRIDOLFO
PROVINCIA DI RIMINI
47837 - Via Roma, n°2



P.IVA:
00613010404

Telefono:
0541/855054

Fax:
0541/855042

E-Mail:
comune@comune.montegridolfo.rn.it

PEC:
comune.montegridolfo@legalmail.it

Al Comune di Montegridolfo

MODULO ISCRIZIONE

CORSO DIVULGATIVO GRATUITO "IMPARIAMO A USARE IL DEFIBRILLATORE"

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____, residente a _____ in Via _____

n. _____, C.F. _____, cell. _____

e-mail _____

CHIEDE

Di essere iscritto/a al corso divulgativo "impariamo a usare il defibrillatore" che si terrà in data **25 OTTOBRE 2025** dalle ore **9,00** alle ore **13,00** presso la Palestra Comunale di Trebbio.

DICHIARA

che i dati sopra riportati sono veritieri e corretti e che, in caso di rinuncia, si impegna a darne tempestiva comunicazione per consentire la partecipazione ad altri interessati.

Il/La sottoscritto/a, con la firma del presente modulo, acconsente al trattamento dei propri dati personali da parte del Comune di Montegridolfo, in qualità di Titolare del Trattamento, per la finalità esclusiva di gestione dell'iscrizione, organizzazione e svolgimento del Corso BLS.

Luogo _____

Data _____

FIRMA
