

**GIUNTA REGIONALE**

DIREZIONE "OPERE PUBBLICHE, INFRASTRUTTURE E SERVIZI, EDILIZIA RESIDENZIALE, AREE URBANE, CICLO IDRICO INTEGRATO E RETI TECNOLOGICHE, PROTEZIONE CIVILE"

SERVIZIO EMERGENZE, INTERVENTI E VOLONTARIATO



ASSOCIAZIONI DI VOLONTARIATO

DATI INDIVIDUALI DEI COMPONENTI L'ASSOCIAZIONE

Scheda
BDENOMINAZIONE DELL'ASSOCIAZIONE .Gruppo.Comunale.Volontari.di.Protezione.Civile.di.Carsoli**DATI GENERALI**

COGNOME		NOME	
DATA DI NASCITA		U.L.S.S.	
SESSO		CODICE FISCALE	
INDIRIZZO DELLA ABITAZIONE			TEL. 1
			TEL. 2
RECAPITO FAMILIARI PER COMUNICAZIONI			TEL. 1
			TEL. 2

DATI PERSONALI

TITOLO DI STUDIO		CERTIFICATO PENALE	
LINGUE CONOSCIUTE		HOBBIES	
PATENTE	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	TIPO	<input type="checkbox"/>
BREVETTI			
PORTO D'ARMI			

SPECIALIZZAZIONI**SPORT PRATICATI ED ASSIMILABILI**

		NUOTO	
CORSI SPECIALI		SCI	
		ROCCIA	
GUARDIA GIURATA	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	SPELEOLOGIA	
RADIOTRASMISSIONI	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	PARACADUTISMO	
		CAVALLO	
		ALTRO:	

STATO SANITARIO**PRECEDENTI ESPERIENZE DI VOLONTARIATO**

GRUPPO SANGUIGNO		IN QUALI EVENTI	CON QUALI MANSIONI
VACCINAZIONI			
VACCIN. ANTITETANICA	<input type="checkbox"/>	VACCIN. ANTIRABBICA	<input type="checkbox"/>
VACCIN. ANICOLERICA	<input type="checkbox"/>	VACCIN. ANTIFTIFICA	<input type="checkbox"/>
VACCIN. ANTIDIFTERICA	<input type="checkbox"/>		
ALLERGIE			

NOTA: COMPILARE, A STAMPATELLO, UNA SCHEDA PER OGNI COMPONENTE**Firma**

Autorizzo il trattamento dei dati personali in base al D.Lgs n. 196/03

Firma

Data _____