

**Al Responsabile del Servizio di Protezione Civile
Comune di Santo Stefano del Sole (AV)
Via Colacurcio n. 54
83050 – Santo Stefano del Sole - AV**

OGGETTO: ISTANZA DI PARTECIPAZIONE CORSO DI FORMAZIONE PER OPERATORI DI PROTEZIONE CIVILE

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____

a _____ C.F. _____

e residente a _____ (____)

in _____ nc. _____

Recapito telefonico _____

E-mail _____

CHIEDE

di poter partecipare al Corso di formazione per operatori di Protezione Civile che si terrà presso i locali della Biblioteca Comunale di Santo Stefano del Sole a partire dal 18 novembre 2014.

Il/la sottoscritto/a è consapevole che per acquisire le specifiche competenze di operatore di protezione civile sarà necessario frequentare in modo assiduo le lezioni e sarà necessario sostenere una verifica di fine corso.

Santo Stefano del Sole, lì _____

Firma