

DOMANDA PER LA PARTECIPAZIONE AL CORSO DI PREPARAZIONE ALL'ESAME DI ABILITAZIONE ALL'ESERCIZIO DI BAGNINO DI SALVATAGGIO

ALLA PROVINCIA DEL MEDIO CAMPIDANO
CENTRO PROVINCIALE DI PROTEZIONE CIVILE
STRADA C2 BIS
ZONA INDUSTRIALE
09039 VILLACIDRO (VS)

Io sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il ___/___/___ prov. di _____
residente in _____ prov. di _____
domiciliato in _____ prov. di _____
via/piazza _____ n. _____
Cap _____ tel. _____ cell. _____
e-mail: _____ c.f.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Chiedo di essere ammesso/a alla selezione per la partecipazione al corso di

Bagnino - Assistente Bagnante

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del citato D.P.R., dichiaro sotto la mia responsabilità:

- di essere cittadino italiano o del seguente paese comunitario _____;
- di essere idoneo all'attività di bagnino;
- di saper nuotare efficacemente nello stile libero.

Si indica il seguente recapito per ogni comunicazione inerente la presente domanda :

Comune _____ Via/Piazza _____
n° _____ tel. _____ fax _____ Cell. _____.

Data _____ Firma _____

Assessorato Protezione Civile

Domanda per la partecipazione al corso di preparazione all'esame di abilitazione all'esercizio di Bagnino di Salvataggio

TIPO DI DOCUMENTO: *Schema DOMANDA*

VER.: *n° 1.0 del*

APPROVATO CON: *Det. A.A. n. 113 del 26.02.2008*

AREA: *Direzione Generale*

DIRIGENTE: *Dott. Nicola Sciannameo*

SETTORE: *Protezione Civile*

SEDE: *zona ind.le strada C2 bis, 09039 Villacidro (VS)*

SERVIZIO: *Protezione Civile*

REFERENTE: *Damiano Serpi*

TEL.: *070 9311025*

FAX: *070 9311366*

C.F.: *92121560921*

P.I.: *02981030923*

E-MAIL: *dserpi@provincia.mediocampidano.it*