



# Gruppo comunale/Associazione

di \_\_\_\_\_

**RICHIESTA**

  

**ISCRIZIONE**

**CANCELLAZIONE**

**VOLONTARIO**

Inviare a [volontari@coordinamentocuneo.it](mailto:volontari@coordinamentocuneo.it)

## **ANAGRAFICA PERSONALE** (obbligatori: \*sempre)

COGNOME*	NOME*
DATA DI NASCITA*	LUOGO DI NASCITA* (città e provincia)
NAZIONALITA' (solo in caso di straniero/nato all'Estero)	CODICE FISCALE*
PROFESSIONE (se pensionato, indicare il lavoro svolto)	PATENTE (allegare copia se di cat. superiore a B)
SPECIALIZZAZIONE	

## **RECAPITO** (obbligatori: \*sempre)

NUMERO CELLULARE*		
INDIRIZZO E-MAIL		

## **RESIDENZA** (obbligatori: \*sempre)

COMUNE*	VIA*	CAP
---------	------	-----

## **ALLEGARE FOTO IN FORMATO DIGITALE**

### **DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Il sottoscritto.....

- dichiara di aver ricevuto completa informativa ai sensi dell'artt. 7 e 13 della Legge 196/2003 e del GDPR (regolamento UE 2016/679) ed esprime il consenso al trattamento ed alla comunicazione ad altri Enti e PP:AA. dei propri dati qualificati come personali dalla citata Legge con particolare riguardo a quelli cosiddetti sensibili, nei limiti, per le finalità di gestione del campo attendato;
- dichiara che i dati contenuti nel presente foglio corrispondono a verità;
- titolare del trattamento dei dati: COORDINAMENTO TERRITORIALE DEL VOLONTARIATO DI PROTEZIONE CIVILE DI CUNEO

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

VISTO E APPROVATO DAL REFERENTE DEL GRUPPO

DATA	FIRMA
------	-------

SPAZIO RISERVATO ALLA SEGRETERIA DEL COORDINAMENTO

NUMERO PROGRESSIVO INSERIMENTO	DATA ACQUISIZIONE
--------------------------------	-------------------