

SCHEDA DATI PERSONALI

NOME _____ COGNOME _____

LUOGO E DATA DI NASCITA _____

GRUPPO SANGUIGNO _____ CODICE FISCALE _____

ESTREMI DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO: TIPO _____ N° _____

RILASCIATO IL ____ / ____ / ____ DA _____ DI _____

INDIRIZZO RESIDENZA: VIA _____ N. _____ CITTA' _____

TELEFONO FISSO _____ CELLULARE _____

INDIRIZZO POSTA ELETTRONICA _____

PROFESSIONE _____

SPECIALIZZAZIONE PROF. _____

MISURA SCARPE _____ TAGLIA ABBIGLIAMENTO _____

SCHEDA DATI DI LAVORO

(AI FINI EVENTUALI RIMBORSI, AI SENSI L. 194/2002, DI ASSENZA PER EMERGENZA PROT. CIV.)

DENOMINAZIONE DATORE DI LAVORO: _____

CODICE FISCALE/PARTITA IVA: _____

SEDE DI LAVORO (INDIRIZZO) _____

TELEFONO E FAX DEL DATORE DI LAVORO _____ FAX _____

UFFICIO POSTALE O BANCA DI RIFERIMENTO DEL DATORE DI LAVORO _____

N° C/C POSTALE O BANCARIO DEL DATORE DI LAVORO _____

COORDINATE BANCARIE DEL DATORE DI LAVORO _____

IL RICHIEDENTE

(firma) _____

IMPORTANTE

Ai sensi del D.Lgs. 196/03 il sottoscritto autorizza l'organizzazione Comunale di Volontariato di Protezione Civile del comune di Randazzo al trattamento dei suoi dati personali, per finalità connesse con le attività di Protezione Civile. Autorizza, inoltre, la loro trasmissione al Sistema Regionale di Protezione Civile e Sicurezza Locale della Regione Sicilia.

Il Richiedente

(firma) _____