



Incontro Nazionale  
con i Delegati di Protezione Civile  
Solferino, 27 giugno 2010

### APPLICATION FORM

DA TRASMETTERE ENTRO GIOVEDÌ 24 GIUGNO 2010 AL FAX 0331/926150 O  
ALL'INDIRIZZO MAIL SOLFERINO2010@CRI.IT

#### Anagrafica

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ Sesso: F  M

#### Recapiti personali

Indirizzo \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

#### Recapiti Unità C.R.I.

Indirizzo \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Telefono 2 \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

#### Attività per la Croce Rossa Italiana

Componente di appartenenza (o staff) \_\_\_\_\_

Anno di iscrizione \_\_\_\_\_ Comitato di appart. \_\_\_\_\_

Attuale Incarico da:

- Delegato di Protezione Civile       Delegato Vicario di Protezione Civile

Livello (Indicare anche il Comitato di riferimento)

- Regionale \_\_\_\_\_  Provinciale \_\_\_\_\_  Locale \_\_\_\_\_

**Note** \_\_\_\_\_

**La quota di partecipazione all'incontro è di € 10,00 che includono *coffee break* e pranzo, da corrispondere al momento della registrazione al campo.**

Il sottoscritto, ai sensi del Decreto Legislativo 196/2003 autorizza la Croce Rossa Italiana al trattamento dei dati personali contenuti nel presente modulo, nell'ambito delle attività istituzionali della C.R.I.

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_