



Ispettorato Nazionale del Corpo Militare della Croce Rossa Italiana

Richiesta di ammissione alle attività di mantenimento delle abilitazioni alla conduzione di vari veicoli operativi

Il sottoscritto

grado	<input type="text"/>	cognome	<input type="text"/>	nome	<input type="text"/>
		data di nascita:	<input type="text"/>	matricola:	<input type="text"/>
		recapito telefonico:	<input type="text"/>	e-mail:	<input type="text"/>
		centro di appartenenza:	<input type="text"/>	patente CRI:	<input type="text"/>

in servizio presso (completare solo se in servizio presso la CRI)

professione (per chi non in servizio presso la CRI)

in possesso di abilitazione alla guida di (barrare la casella di interesse, in caso di più abilitazioni utilizzare un modulo per ciascuna abilitazione):

- veicoli sanitari in ambiente tattico (12868)
- veicoli tattici pesanti (Id 12867)
- carrelli elevatori (Id 12872)
- macchine movimento terra (Id 12877)

Chiede di poter essere ammesso in una della sessioni di mantenimento di seguito indicate, calendarizzata dall'Ispettorato Nazionale del Corpo Militare CRI (indicare una più scelte non vincolanti):

1. di previsto svolgimento dal/al:	<input type="text"/>	presso	<input type="text"/>
2. di previsto svolgimento dal/al:	<input type="text"/>	presso	<input type="text"/>
3. di previsto svolgimento dal/al:	<input type="text"/>	presso	<input type="text"/>
4. di previsto svolgimento dal/al:	<input type="text"/>	presso	<input type="text"/>
5. di previsto svolgimento dal/al:	<input type="text"/>	presso	<input type="text"/>
6. di previsto svolgimento dal/al:	<input type="text"/>	presso	<input type="text"/>

Autorizza la Croce Rossa Italiana - Corpo Militare alla conservazione ed al trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. del 30 giugno 2003 n. 196/03

data _____

firma _____

Visto del Capo Ufficio/Dirigente (per il personale in servizio presso la CRI)

o del Comandante del Centro di Mobilitazione (per il personale in congedo)

data _____

timbro e firma _____