



**MODULO DI ISCRIZIONE - CORSO OPEM**  
(da compilare in stampatello e leggibile)

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

Data di nascita \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Unità Cri di appartenenza \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_

Nel sottoscrivere il presente modulo di adesione al Corso, secondo quanto riportato nel relativo bando, mi impegno, una volta superato l'esame di fine corso, a fornire la mia disponibilità, secondo le competenze acquisite, alle attività di emergenza svolte nel territorio di mia competenza, nonché a lavorare in sinergia con gli altri operatori al fine di perseguire l'obiettivo n. 3 della CRI.

TRATTAMENTO DATI PERSONALI: nel rispetto di quanto previsto dal regolamento UE679/2016, i dati personali contenuti nel presente modulo di iscrizione, saranno trattati esclusivamente per la realizzazione del corso di cui al presente bando. Il titolare del trattamento è Croce Rossa Italiana – Comitato di Sesto San Giovanni con sede legale in via Manin 110, Sesto San Giovanni.

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

Autorizzazione del Presidente del Comitato CRI di appartenenza.

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Presidente \_\_\_\_\_  
(firma e timbro)

Da inoltrare via e-mail a: [formazione@crisesto.org](mailto:formazione@crisesto.org)  
Indicare in oggetto della mail: " **Iscrizione OPEM Sesto 2018** "