



DRPC SICILIA

Mod.2/FV/DRPCSicilia

S10 Accademia di protezione civile

SCHEDA di rilevamento FORMATORI VOLONTARI di PROTEZIONE CIVILE

ASSOCIAZIONE denominazione Cod.n.____ Elenco Territoriale n.____

SEDE INDIRIZZO Prov.____

E - MAIL P.E.C. _____.

LEGALE RAPPRESENTANTE _____ Tel. _____

COORDINATORE _____ Tel. _____

REFERENTE FORMAZIONE _____ Tel. _____

Il/La sottoscritto/a _____ nat_ a _____ prov. _____

il _____ Cellulare _____ email: _____

nella qualità di socio aderente all'Associazioni come sopra denominata, con riferimento alla nota a firma del Dirigente Generale prot.n. ____/S10/DRPC Sicilia del __/01/2021

CHIEDE di essere inserito nell'**Elenco dei formatori volontari di protezione civile**, tenuto dal DRPC Sicilia, e **DICHIARA** la propria disponibilità a svolgere, se richiesto, interventi formativi nelle attività e nei corsi promossi dall'Accademia di protezione civile .

Qui di seguito fornisce le informazioni relative alle competenze possedute, ai titoli ed alle esperienze maturate.

Competenze riferite al tema della formazione	Annotazioni
Titoli	
Esperienze	

NB. Allegare un breve curriculum vitae con evidenza delle informazioni riferite alla presente ed una copia del documento di riconoscimento

Osservazioni

Ai sensi del D.Lgs196/2003 e del Regolamento UE n.2016/679 (GDPR) la informiamo che i dati personali da lei forniti in relazione alla presente, saranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra citata.

Il sottoscritto esprime il consenso al trattamento dei dati personali al fine del rilevamento dei fabbisogni e per le attività conseguenti.

Firma

LUOGO _____ Data _____



DRPC SICILIA

Servizio S.10 Accademia di protezione civile – Via G. Abela,5 - 90141 Palermo – 0917071851