

# COMUNE DI CASALINO

## GRUPPO COMUNALE DI PROTEZIONE CIVILE

La/Il sottoscritta/o \_\_\_\_\_,  
Nata/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
e residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

### COMUNICA

Il proprio interesse a far parte del Gruppo Comunale di Protezione  
Civile e, in vista del prossimo corso,

### AUTORIZZA

Il trattamento dei dati personali, per le finalità informative proprie del  
corso, ai sensi della vigente Normativa in materia di Privacy.

In fede

Casalino, \_\_\_\_\_