

All'Ufficio Protocollo

Comune di Vastogirardi

email: info@comune.vastogirardi.is.it

Oggetto: Istanza di partecipazione al corso BLS-D per l'uso del defibrillatore.

Il/la sottoscritto/a _____, nato a
_____ il _____ e residente in _____ alla
Via _____, n. _____, Cell. _____,
e-mail _____

CHIEDE

- di poter partecipare al corso BLS-D per l'uso del defibrillatore;
- in caso di rinuncia al Corso, si impegna a comunicare immediatamente la sopraggiunta indisponibilità;
- allega copia del documento di identità, in corso di validità.

Vastogirardi, lì _____

Firma
