

# SCHEDA INFORMATIVA INDIVIDUALE

Il sottoscritto:

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

Data e Luogo di Nascita \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Domicilio se diverso dalla residenza \_\_\_\_\_

Codice Fiscale | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ |

Tel. \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

Iscritto all'Organizzazione di Volontariato \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_

Svolge le seguenti attività all'interno dell'organizzazione:

---

---

---

Inoltre possiede (professionalità o qualifiche personali: diplomi, specializzazioni, patenti ecc.):

---

---

---

---

---

**Si allegano alla presente le fotocopie dei titoli dichiarati.**

Si autorizza espressamente la Direzione Generale della Protezione Civile ad inserire, nella sua banca dati, le informazioni personali riportate nella presente scheda ed al loro utilizzo per le attività inerenti gli interventi operativi.

Data

Firma (leggibile)

---

Visto e timbro del Presidente e/o rappresentante legale dell' Organizzazione: