



**AL GRUPPO COMUNALE DI VOLONTARI DELLA  
PROTEZIONE CIVILE DI OGLIASTRO CILENTO  
(SA)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente/domiciliato a OGLIASTRO Cilento in via

\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_, mail \_\_\_\_\_.

**CHIEDE**

Di partecipare all'itinerario formativo "UN PROGETTO PER LA SICUREZZA" organizzato dal gruppo comunale di protezione civile di OGLIASTRO Cilento (SA).

Comunica di svolgere il seguente lavoro: \_\_\_\_\_

con mansione di: \_\_\_\_\_.

OGLIASTRO Cilento - \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_