

All'Ufficio Protocollo

Comune di

IRSINA

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 _____, nr. _____, Cell. nr. _____, Mail

CHIEDE

di poter partecipare al corso BLS-D per l'uso del defibrillatore che si terrà presso il locale Distretto Sanitario, Sabato 28 Aprile 2018, dalle ore 8,30 alle ore 13,30.

Il sottoscritto, in caso di rinuncia al Corso, si impegna a comunicare immediatamente e comunque non oltre il 27.04.2018, la sopraggiunta indisponibilità, al fine di consentire l'inserimento di nuovi partecipanti.

Si allega copia del documento di identità, in corso di validità.

IRSINA, _____

Firma
