



COMUNE DI CARMIANO

PROVINCIA DI LECCE

Al Comune di Carmiano
protocollo.comunecarmiano@pec.rupar.puglia.it

MODULO DI PRE-ADESIONE

Corsi BLS/D

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a
a _____ il ___/___/_____, CF _____
residente a _____ in Via/P.zza
_____ n. _____ tel _____
e-mail _____ in qualità di cittadino residente nel Comune di Carmiano, con la presente

CHIEDE

di poter accedere ad uno dei seguenti corsi organizzati dal Comune di Carmiano in collaborazione con l'Associazione Formamedia (segnare l'opzione con una crocetta):

- corso BLS/D (Basic Life Support and Defibrillation), della durata minima di 2 ore e per un numero massimo di 30 partecipanti, da svolgersi in presenza e con rilascio di attestato finale di partecipazione;
- corso BLS/D (Basic Life Support and Defibrillation), della durata minima di 4 ore e per un numero massimo di 8 partecipanti, da svolgersi in presenza, al costo di € 60,00 (sessanta/00), al termine del quale si terrà un esame finale il cui superamento darà diritto al rilascio di brevetto ufficiale BLS/D, certificante l'abilitazione all'uso del defibrillatore, valido su tutto il territorio nazionale per la durata di 2 anni

A tal fine

DICHIARA DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE

- l'ammissione avverrà nel rispetto dell'ordine cronologico di presentazione delle domande e nel rispetto delle priorità stabilite dall'Avviso Pubblico;
- all'esito di pubblicazione della graduatoria di ammissione al corso, l'aderente provvederà, laddove optato anche per il corso a pagamento, al versamento della quota di iscrizione prevista, nelle modalità indicate nell'avviso pubblico, pena la decadenza dalla graduatoria;
- di essere a conoscenza che la presente dichiarazione ha valore di dichiarazione sostitutiva di atto notorio ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000 e che in caso di dichiarazioni mendaci si applicano le sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso decreto.
- Con la sottoscrizione della presente, si autorizza espressamente il trattamento e l'utilizzo dei dati personali, ai sensi del GDPR 679/2016, per le finalità connesse all'attività istituzionale dell'Ente.

Alla presente domanda **si allega copia di un documento di riconoscimento in corso di validità** del sottoscrittore.

Carmiano, li _____

Il dichiarante
