

**AL PRESIDENTE
ASSOCIAZIONE NAZIONALE CARABINIERI
NUCLEO PROTEZIONE CIVILE
SEZIONE DI CAMPOBASSO
VIA GARIBALDI, 54
CAMPOBASSO**

Oggetto: richiesta iscrizione

Il sottoscritto:

NOME _____ Cognome _____

CODICE FISCALE _____ NATO _____

IL _____ DOMICILIATO IN VIA _____ N. _____

CAP _____ CITTA' _____ TEL. ABIT/CELL _____

_____ STATURA _____ PESO KG _____ GRUPPO SANG. _____

_____ PARENTELA NELL'ARMA _____

TITOLO DI STUDIO _____

ATTESTATI E/O SPECIALIZZAZIONI _____

CHIEDE

Alla S.V. di essere iscritto nel Nucleo di Protezione Civile dell'Associazione Nazionale Carabinieri Sezione di Campobasso approvando, all'atto dell'iscrizione, tutte le norme che regolano il proprio Statuto.

A tal uopo allega la seguente documentazione:

- 1) fotocopia documenti di riconoscimento;
- 2) n. 4 fotografie formato tessera;
- 3) n. 2 fotocopie del tesserino A.N.C. rilasciato dalla Sezione
- 4) certificato relativo ai carichi pendenti;
- 5) certificato del casellario giudiziario;
- 6) certificato medico di sana e robusta costituzione rilasciato dal medico di famiglia
- 7) eventuali fotocopie dei titoli acquisiti;

Consenso al trattamento dei dati personali ai sensi della Legge N. 675 del 31.12.1996

Firma _____

Luogo e data _____

Firma _____

Per eventuali informazioni rivolgersi al Segretario del Nucleo Sig. Fabio Barca al numero telefonico: 339/4669787.