

Al Comune di Pianella  
P.zza Garibaldi  
PIANELLA – PE

**PRE-ADESIONE AL CORSO ESECUTORE BLS (BASIC LIFE SUPPORT AND  
DEFIBRILLATION) PER ABILITAZIONE ALL'UTILIZZO DEL DEFIBRILLATORE  
AUTOMATICO ESTERNO (DAE)**

Il/La sottoscritto/a.....nato/a a.....il.....  
e residente a.....in via.....CAP.....  
Città.....Provincia.....indirizzo mail.....  
Cell./tel.....

DICHIARA di svolgere la seguente attività:

- Lavoro dipendente con sede in .....
- Lavoro autonomo con sede in .....
- In attesa di occupazione
- Studente presso .....
- Casalinga - altro

**COMUNICA**

La propria disponibilità a partecipare al corso gratuito per l'utilizzo del defibrillatore automatico esterno (DAE), da tenersi entro il mese di febbraio 2019, a cura del personale ASL 118.

*Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali".*

*Pianella, lì .....*

*In fede*