



# Fraternalita di Misericordia

Tel. 095.915100 – Fax 095.7801710  
Via Pizzo Ferro, 5 - 95030 Pedara (CT)  
C.F. 90004780871 – C.C.P. 17622952

---

## DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'11 CORSO DI PRIMO SOCCORSO

Alla Fraternalita di Misericordia di Pedara  
Via Pizzo Ferro, 5  
95030 PEDARA

Io Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Tel. (Rete fissa). \_\_\_\_\_

Cell. (mobile): \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_

Titolo di studio (ultimo conseguito): \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_

Domando di essere ammesso/a all'11 Corso di Primo soccorso organizzato dalla Fraternalita di Misericordia di Pedara.

Unita alla presente richiesta si versa alla Fraternalita la quota di iscrizione di € 25,00 a titolo di rimborso spese per materiale didattico.

Pedara, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma leggibile)

---

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali, ai sensi dell'articolo 13 del Decreto Legislativo 96/2003, consento al loro trattamento nella misura necessaria al perseguimento degli scopi statutari.

Pedara, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma leggibile)