

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AI CORSI RESIDENZIALI PER LA SICUREZZA
ANTINCENDIO E LA GESTIONE DELLE EMERGENZE NEI LUOGHI DI LAVORO**

CORSI N. 5 - 11

Il/la sottoscritto/a nato a Il
 residente a (....) in Via n. CAP
 Telefono casa Cell.....
 e-mail Codice Fiscale
 studente/studentessa presso l'Università
 sita presso la Regione
 Chiede di partecipare CORSI residenziali per la sicurezza antincendio e la gestione delle
 emergenze nei luoghi di lavoro anno 2009

Ordine di preferenza	Periodo	Località	Nr. partecipanti	Età partecipanti
	14/06 - 21/06	S.F.O. Montelibretti	50	19-22 anni
	21/06 - 28/06	S.F.O. Montelibretti	50	19-22 anni
	30/08 - 6/09	S.F.O. Montelibretti	50	19-22 anni
	6/09 - 13/09	S.F.O. Montelibretti	50	19-22 anni
	27/9 – 4/10	Tirrenia (PI)	60	19-22 anni
	4/10 – 11/10	Tirrenia (PI)	50	19-22 anni
	11/10 – 18/10	Tirrenia (PI)	50	19-22 anni

(Indicare con una scala da 1 a 4 l'ordine di preferenza non vincolante ai fini dell'assegnazione al turno)

Il sottoscritto, inoltre, dichiara di impegnarsi all'osservanza del Regolamento dei corsi nonché dei regolamenti delle strutture ospitanti.

Il sottoscritto, infine, allega alla presente domanda i seguenti documenti:

- fotocopia della tessera del codice fiscale;
- certificato del medico curante attestante la sana e robusta costituzione.
- certificazione rilasciata dall'Università riportante i voti degli esami sostenuti sino alla data di presentazione della domanda.

Per eventuali comunicazioni telefoniche:

Luogo e data,.....

FIRMA