

SCHEDA INDIVIDUALE

Associazione Corpo Emergenza Radioamatori Coord. Prov.le di Piacenza
Via Strada Val Nure 9 - 29100 Piacenza



cognome:		nome:		c.f.:	
nato a:			prov.:	il:	sessu:
residente a:		via:		c.a.p.:	prov.:
tel. casa:	fax:	cel.1:	cel.2:		
altro tel.:		e-mail:			
tel. lavoro:		patente auto tipo:		automunito? SI NO	
altre patenti/abilitazioni:					
vaccinazioni:				gr. sang.:	
informazioni sanitarie:					
specializzazione:			conoscenza lingue:		
nominativo:		licenza n°:		patente n°:	
conoscenza uso PC:		studi:		professione:	
tipo intervento: <input type="checkbox"/> PROVINCIALE <input type="checkbox"/> REGIONALE <input type="checkbox"/> NAZIONALE <input type="checkbox"/> INTERNAZIONALE					
tempistica operativa: <input type="checkbox"/> h2 <input type="checkbox"/> h6 <input type="checkbox"/> h12 <input type="checkbox"/> h24 <input type="checkbox"/> h36 <input type="checkbox"/> 48					

Curriculum:

Esperienze operative:

Attrezzature/apparecchiature personali disponibili:

datore di lavoro:				
via:		comune:	c.a.p.:	prov.:
tel.:	fax:	e-mail:		art. 9:

AUTORIZZO L'ASSOCIAZIONE AL TRATTAMENTO DEI MIEI DATI PERSONALI SOPRA RIPORTATI, COME STABILITO DALLA LEGGE 196/2003, PER LE FINALITA' E GLI SCOPI STRATTAMENTE CONNESSI ALLE ATTIVITA' DELLA STESSA

firma Presidente Ass.ne per presa visione	firma del Socio
---	-----------------

note	data
------	------