



AREA FUNZIONI DELEGATE
SETTORE PROTEZIONE CIVILE

ELENCO I

DOMANDA DI ADESIONE ALLA COLONNA MOBILE PROVINCIALE DELLA PROVINCIA DI VARESE
SCHEDA DEI VOLONTARI

	COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE	MODULO SPECIALISTICO PER IL QUALE IL GRUPPO O L'ASSOCIAZIONE E IL VOLONTARIO CONGIUNTAMENTE OPTANO	FIRMA DEL VOLONTARIO CHE DA' LA PROPRIA DISPONIBILITA' OPERATIVA CON PRIORITA' ALLA CMP-VA
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

Luogo _____

Firma del Legale Rappresentante del Gruppo o Associazione aderente alla CMP-VA

Data _____
