

MODULO DI ADESIONE
Corso BLSD – Disostruzione delle vie aeree nei bambini

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il ____ / ____ / ____ residente a _____

in via _____ n. _____ tel _____

e-mail _____

in qualità di (barrare una sola opzione):

☐ **Insegnanti e operatori scolastici**

☐ **Titolare di strutture ricettive, o un dipendente designato. Denominazione esercizio comm.** _____

☐ **Titolare di esercizio commerciale o un dipendente designato. Denominazione esercizio comm.** _____

☐ **Associazione sportiva locale Denominazione Associazione** _____

☐ **Altro cittadino interessato**

CHIEDE

di essere iscritto/a :

☐ al Corso BLS-D per abilitazione all'uso del DAE, comprensivo del modulo sulle manovre di disostruzione delle vie aeree nei bambini;

☐ al Corso specifico di disostruzione delle vie aeree nei bambini;

DICHIARA

- di essere consapevole che ogni giornata formativa è riservata ad un massimo di 30 partecipanti;
- che l'ammissione avverrà nel rispetto dell'ordine cronologico di presentazione delle domande e nel rispetto delle priorità stabilite dall'Avviso Pubblico;
- che al termine del corso, della durata massima di 5 ore, verrà rilasciato un Attestato di partecipazione;
- di essere a conoscenza che la presente dichiarazione ha valore di dichiarazione sostitutiva di atto notorio ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000 e che in caso di dichiarazioni mendaci si applicano le sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso decreto.
- Di consentire al trattamento dei dati personali nel rispetto del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati – GDPR (Regolamento CE, Parlamento Europeo 27/04/2016 n° 679, G.U. 04/05/2016);

Alla presente domanda si allega copia di un documento di riconoscimento in corso di validità del sottoscrittore.

Golfo Aranci, il _____

Firma del Dichiarante