

La/il Sig. _____, nata il ____/____/____

A _____ (____) e residente a _____

_____ via _____

cap _____ (____), con codice fiscale _____

È idonea, stato psicofisico, ad effettuare attività di soccorso, emergenza, supporto e addestramento nell'ambito del volontariato di Protezione Civile.

Rilasciato a titolo gratuito per uso di attività di volontariato ai sensi del d.lgs 81/2008 del decreto attuativo del 13/04/2011 Presidenza del Consiglio dei Ministri – dip. di Protezione Civile

Roma, lì