



Società Nazionale di Salvamento

Via Luccoli, 24-4 - GENOVA
Telefono 010/24.74.261
www.salvamento.it

Iscrizione n. _____
triennio _____ / _____

parte da non compilare

N.

DOMANDA PER IL RILASCIO DEL BREVETTO DI

- Bagnino di Salvataggio (solo piscina)
- Bagnino di Salvataggio
-
-
-

Incollare
QUI
la fotografia

SI PREGA DI COMPILARE LA PRESENTE IN STAMPATELLO

Il sottoscritto _____ M F
COGNOME NOME

nato a _____ Prov. _____ il _____

Codice Fiscale _____

residente a _____ Prov. _____

Via _____ N. _____ C.A.P. _____

Tel. _____ Cell. _____ Fax _____

Allega

- A) Due fotografie formato tessera (recenti)
- B) Certificato medico attestante l'idoneità fisica alla professione di bagnino
- C) Fotocopia di un documento di identità in corso di validità

In conformità all'art. 10 della Legge 31/12/1996 n° 675 autorizzo la Società Nazionale a trattare i miei dati personali (raccogliere, registrare, organizzare, elaborare e conservare) per finalità gestionali, statistiche, commerciali e promozionali, e di essere a conoscenza che potrò in ogni momento esercitare i diritti di cui all'art. 13 della suddetta Legge.

Data, _____

IL RICHIEDENTE

(COGNOME E NOME)

Firmare →