

ACCETTAZIONE ADDETTO PREVENZIONE INCENDI

Cognome Nome
C.F. Data nascita
Cittadinanza
Luogo di nascita: Stato Provincia
Comune Residenza: Provincia
Comune Via, Piazza, ecc.
N. C.A.P.
designato da

In data ,

comunica l'accettazione dell'incarico di addetto alla prevenzione incendi

nell'ambito della manifestazione

che si svolgerà nei giorni:

presso:

,

Lì

Firma¹

Attenzione: qualora dai controlli successivi il contenuto delle dichiarazioni risulti non corrispondente al vero, oltre alle sanzioni penali, è prevista la decadenza dai benefici ottenuti sulla base delle dichiarazioni stesse (art. 75 del DPR 445 del 2000).

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI - (Art. 13 del Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016)
Il Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016 stabilisce norme relative alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art.13 del Regolamento, si forniscono le seguenti informazioni: <https://auwordpress.lepida.it/informativa-privacy>

¹ Il documento deve essere firmato con firma digitale.

Nel caso in cui il firmatario non disponga di firma digitale, scannerizzare il documento già compilato e firmato e allegare copia di un documento di identità valido.