



INVIARE MAIL:
qsseurekasicurezza@gmail.com
www.assoeureka.it



339 7626301
avanzatos

Il sottoscritto

nato aProv.(____) il ____/____/____ residente a

.....(____) nella vian.....

C.F.:.....tel.....

Mail:.....

- avendo preso visione dello Statuto **QSS EUREKA SICUREZZA** www.assoeureka.it;
- consapevole che **QSS EUREKA SICUREZZA** persegue la tutela degli interessi morali, economici, assistenziali si collettivi si individuali dei Soci,

CHIEDE

di essere iscritto alla **QSS EUREKA SICUREZZA** in qualità di Socio e di essere iscritto nei registri delle seguenti qualifiche professionali suddivise per settore:

SOCIO QSS EUREKA SICUREZZA:

- Operatore Antincendio alto rischio medio rischio basso rischio
- Operatore Eventi Addetto Primo Soccorso Operatore BLS-BLS D
- Protezione Civile Gendarmeria Ecclesiastica(Ass.EUREKA) Geobiologo(Ass.EUREKA)

Quota adesione 2020-2021 SETTORI €10,00(dieci/00)

Bonifico intestato QSS EUREKA SICUREZZA IT95X0200883090000105197597

Causale: ISCRIZIONE "COGNOME E NOME" ANNO 2020-2021

Si allega copia bonifico, documento identità, curriculum, copia titoli di studi, corsi, esperienza, etc.)

Acquisizione del consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR):

Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni in base del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), presta il suo consenso al trattamento dei dati personali per i fini indicati nell' informativa.

Data

firma