



COMUNE DI  
**SONNINO (LT)**

Medaglia di Bronzo  
al Valor Civile



Piazza Garibaldi, 1 – Tel.0773/1719644 mail: sindaco@comune.sonnino.latina.it

MOD. A

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CORSO BASIC LIFE SUPPORT  
DEFIBRILLATION (BLSD)**

**Modello per Associazioni e commercianti**

Al Comune di Sonnino  
Ufficio di Polizia Municipale  
SEDE

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

In qualità di:

Presidente/Rappresentante legale dell'**Associazione sportiva** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ con sede in Sonnino (LT)

Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

N. Registro CONI \_\_\_\_\_

Presidente/Rappresentante legale dell'**Associazione** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ con sede in  
\_\_\_\_\_ (LT) Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

iscritta all'**Albo delle Associazioni** del Comune di Sonnino;

Presidente/Rappresentante legale dell'**Associazione sportiva** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ con sede in  
\_\_\_\_\_ (LT) Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

N. Registro CONI \_\_\_\_\_

**OPERANTE** nel Comune di Sonnino dall'anno \_\_\_\_\_ (almeno 12 mesi)

Titolare dell'omonima impresa individuale o Legale rappresentante della ditta  
\_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_ ( )

Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.F. | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | P. I.V.A. | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ |

## CHIEDE

l'iscrizione al corso gratuito di BLSO organizzato dal Comune di Sonnino, di cui alla Delibera di Giunta Municipale n. 13 del 14/02/2017, per i seguenti nominativi:

1. \_\_\_\_\_;
2. \_\_\_\_\_;
3. \_\_\_\_\_;

## DICHIARA

- Di aver preso visione ed accettare i contenuti nell'Avviso approvato con Determina Area 4 n. 77 del 29/11/2017 e pubblicato sul sito ufficiale del Comune di Sonnino;
- Di essere consapevole ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 e successive modificazioni, della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di affermazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 dello stesso DPR

Allega: Copia fotostatica di un documento di identità del legale rappresentante in corso di validità.

Sonnino, li \_\_\_\_\_

FIRMA