

Al  
COMUNE DI COLLEDARA (TE)

Oggetto: Richiesta partecipazione corso per l'utilizzo del defibrillatore salvavita.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_  
in Via/Fraz. \_\_\_\_\_, tel. n. \_\_\_\_\_  
comunica la propria volontà a partecipare al corso sull'utilizzo del defibrillatore salvavita, organizzato dal  
Comune di Colledara(TE).

Colledara, li \_\_\_\_\_

In fede