



**A.N.A. TRIVENETO**  
**UNITA' DI PROTEZIONE CIVILE**



**“LA OTTO GIORNI DI PROTEZIONE CIVILE CON GLI ALPINI”**

**ISCRIZIONE ANNO 2019**

*Esperienza di “Mini Naia” alla Caserma Monte Grappa di Bassano  
con gli Alpini e gli Amici degli Alpini dell’ANA  
da venerdì 26 luglio 2019 – Sabato 03 AGOSTO 2019*

Il/la sottoscritto/a .....

**CHIEDE**

di partecipare alla **OTTO GIORNI DI PROTEZIONE CIVILE CON GLI ALPINI**  
**(edizione 2019) per ragazzi e ragazze classi dal 1996 al 2001**, promossa dalla Sezione A.N.A.  
Montegrappa in collaborazione con il 3<sup>a</sup> Raggruppamento.

*A tal fine, ai sensi e per gli effetti delle disposizioni contenute negli articoli 46 e 47 del DPR 28/12/2000 nr. 445 e consapevole delle conseguenze derivanti da dichiarazioni mendaci, ai sensi dell’art. 76 del predetto DPR nr 445/2000 e sotto la propria responsabilità, DICHIARA:*

- di essere nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)
- di avere il seguente C.F.: \_\_\_\_\_
- di essere residente a \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_
- di avere i seguenti recapiti telefonici: tel. fisso \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_
- di avere il seguente indirizzo mail: \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

**Firma**

**Sezione riservata ai minori di anni 18**

Firma dei genitori: Madre \_\_\_\_\_ Padre \_\_\_\_\_

**Privacy – trattamento dei dati:**

- Si autorizza il trattamento dei dati personali e la realizzazione di foto e filmati:  SI  NO  
Titolare del consenso: \_\_\_\_\_

*Titolare del trattamento dei dati personali – Sezione promotrice dell’attività : ANA Sezione Monte Grappa di Bassano – presidente pro-tempore Rugolo Giuseppe – Via Angarano 2 – Bassano del Grappa (VI) -*

Firma \_\_\_\_\_

- Per i ragazzi di età inferiore ai 18 anni:**

I sottoscritti \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_  
Genitori di \_\_\_\_\_

**dichiarano** di esonerare gli organizzatori da ogni responsabilità nei confronti di eventuali danni commessi o subiti dal loro figlio nel corso dell’attività in oggetto.

Firma \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**LIMITE MASSIMO RAGGIUNGIMENTO DI 60 ISCRITTI ... -**

**INFORMARSI PRIMA DI ISCRIVERSI – per i veci - con divisa – quota € 135**

**Quota di iscrizione** (da versare tramite bonifico bancario e da allegare alla domanda di iscrizione - : **€ 150,00.**

**IBAN IT 70 D 08590 60161 028000005805**

*Per informazioni: – Sezione Monte Grappa di Bassano – telefono: 0424503650  
e-mail: [pc.bassano@ana.it](mailto:pc.bassano@ana.it) – ; [WWW.ANAMONTEGRAPPA.IT](http://WWW.ANAMONTEGRAPPA.IT)*

# SCHEDA SANITARIA

## 1. DATI PERSONALI

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_ M [ ] ; F [ ] Età: \_\_\_\_\_

C.F.: \_\_\_\_\_

Peso \_\_\_\_\_ altezza \_\_\_\_\_ taglia Pantaloni \_\_\_\_\_ taglia maglietta \_\_\_\_\_

## 2. ANAMNESI FISIOLÓGICA

Uso abituale di farmaci SI [ ] - quali: \_\_\_\_\_ NO [ ]

Intolleranze alimentari SI [ ] - quali: \_\_\_\_\_ NO [ ]

Vaccinazioni eseguite: \_\_\_\_\_

## 3. ANAMNESI PATOLOGICA (malattie accertate, ricoveri ospedalieri, infortuni, fratture, ecc)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

SENSIBILIZZAZIONI ALLERGICHE (accertate o sospette): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## 4. ANAMNESI PATOLOGICA PROSSIMA E SINTOMATOLOGIA ATTUALE

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Per presa visione si sottoscrive e si autorizza il trattamento dei dati ai sensi della L. 675/96 e del D. Lgs 196/03 e s.m.i.

\_\_\_\_\_