



**CROCE ROSSA ITALIANA**  
Comitato Provinciale di Pescara

## Scheda di Censimento di VERTICE di Componente

scrivere IN STAMPATELLO

Componente \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_ ( )

Incarico di Componente \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Località \_\_\_\_\_ ( ) CAP \_\_\_\_\_

☎ CRI \_\_\_\_\_ ☎ Personale \_\_\_\_\_

☎ 3 /Fax \_\_\_\_\_ E mail \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Ai sensi delle vigenti norme e leggi in materia di Privacy e di trattamento dei dati personali, consapevolmente il sottoscritto autorizza il trattamento dei propri dati personali per le attività di Protezione Civile nell'ambito della Croce Rossa Italiana.

Firma \_\_\_\_\_

Aggiornato al \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 200\_\_

Trasmesso da (nome e recapito telefonico) \_\_\_\_\_ ☎ \_\_\_\_\_

Al fine di tenere sempre aggiornate le schede personali si invita a comunicare ogni variazione