



## Modulo d'iscrizione per i titolari di funzione della protezione della popolazione

### Dati personali

	Indirizzo privato	Indirizzo commerciale	Lingua di corrispondenza	D	F	I
Ditta			Professione (cert. il più alto)			
Appellativo			Data di nascita			
Nome			Cognome			
Via / N° civico			NPA / Luogo			
Tel privato			E-Mail privato			
Tel ufficio			E-Mail ufficio			
Tel cellulare			N° assicurazione sociale			
Cantone / altri			Attribuzione			
Alloggio (i costi per il vitto e l'alloggio e le modalità di pagamento figurano nel catalogo dei corsi)						

### Dati concernenti il corso (I mil PCi che ricevono il soldo dall'Ufficio federale della protezione della popolazione devono essere iscritti tramite PISA)

Corso						
Date dal / al			Lingua del corso	D	F	I

### Indirizzo di fatturazione (Vale per la fatturazione di eventuali spese di corso/alloggio/vitto secondo l'offerta di corsi)

Recapito		Persona competente	
Via / N° civico		NPA / Luogo	

### Persona da contattare presso il posto di notifica

Luogo		Data	
-------	--	------	--

### Osservazioni

--

Inviare il modulo compilato per e-mail a: