

COMUNE DI MOTTA D'AFFERMO
(PROVINCIA DI MESSINA)

P.IVA 00324270834 Tel. 0921-336086 Tel. 0921-336851

IL SINDACO

AVVISA

La cittadinanza, che in data 01/07/2023 alle ore 10,00, si terrà presso la sede Municipale il Corso BLS di I° Soccorso, pertanto chiunque sia interessato, nel numero massimo di venti partecipanti, potrà presentare istanza presso l'ufficio protocollo entro e non oltre il 29/06/2023

Motta d'Affermo, li 19/06/2023.



**Al Sig. Sindaco
del Comune di Motta d'Affermo
Piazza S. Luca n. 1**

OGGETTO: Richiesta partecipazione al Corso BLS I° Soccorso.

Il/la Sottoscritto/a _____, nato/a in _____,
il ___/___/___ e residente in _____ via _____,
con recapito telefonico _____ cellulare _____,

CHIEDE

di partecipare al Corso BLS I° Soccorso che si terrà il 1° Luglio 2023 presso il Comune di Motta d'Affermo.

Distinti saluti.

Luogo _____ data ___/___/___

Il Richiedente

(firma) _____