



GUIDA ALLA COMPILAZIONE DELLA DOMANDA DI ISCRIZIONE AD ASPIRANTE SOCIO DEL CNSAS

La presente guida fornisce informazioni esclusivamente per la compilazione del modulo **domanda di iscrizione** e pertanto non sostituisce quanto indicato sul sito web www.sasc.it alla pagina: **DIVENTA SOCCORRITORE CNSAS**.

La domanda, scaricabile online sul sito web ufficiale del Soccorso Alpino e Speleologico Calabria, dovrà essere inviata alla seguente email, corredata di tutti gli allegati richiesti: sascalabria@gmail.com

I moduli sono tre, dedicati a:

- Iscrizione **COMPONENTE ALPINA**
- Iscrizione **COMPONENTE SPELEO**
- Iscrizione **MEDICI E SANITARI** provenienti, preferibilmente, dall'area dell'Emergenza/Urgenza

SCARICA IL MODULO: <https://www.sasc.it/diventare-soccorritore-CNSAS.html>

PAGINA 1

Questa sezione è dedicata ai dati anagrafici e di residenza. **La compilazione è a cura dell'aspirante socio CNSAS.**

	CORPO NAZIONALE SOCCORSO ALPINO E SPELEOLOGICO	
DOMANDA DI ISCRIZIONE AD ASPIRANTE SOCIO DEL C.N.S.A.S.		
MD.01	Rev. 00 del 01/10/2019	Pagina

DOMANDA DI ISCRIZIONE AD ASPIRANTE SOCIO DEL C.N.S.A.S. COMPONENTE MEDICO/ALPINA

Al Capo Stazione C.N.S.A.S.

Servizio regionale del C.N.S.A.S.

**

Il sottoscritto

nato a () il

residente a ()

in Via/Piazza

e domiciliato a ()

in Via/Piazza

avendo preso visione dello Statuto, del Regolamento generale, del Regolamento per l'affidamento incarico ai soci e del Regolamento disciplinare, oltre che dello Statuto regionale o provinciale, avendone accettato le finalità ed i principi, i doveri e gli obblighi, richiede di essere iscritto al C.N.S.A.S., garantendo la veridicità ed esattezza di quanto sotto indicato e/o dichiarato e di quanto dichiarato nell'allegata documentazione, facente parte integrante della presente domanda.

Tel. casa Tel. lavoro

Cell. 1 Cell. 2

Email 1

Email 2

Blog/Sito

Web

C.F. C.I.

Rilasciata il Scadenza il

Rilasciata da ()

Gruppo Sanguigno Taglia Giacca Taglia Pantaloni Taglia Scarpe

COMPILAZIONE A CURA DELL'ASPIRANTE SOCIO C.N.S.A.S.

PAGINA 2

Questa sezione è dedicata al titolo di studio e alle informazioni lavorative e titoli in possesso.

Sono richieste anche le informazioni sulla regolare iscrizione al CAI (Club Alpino Italiano).

L' ISCRIZIONE AL CAI E' OBBLIGATORIA.

La compilazione è a cura dell'aspirante socio CNSAS.

	CORPO NAZIONALE SOCCORSO ALPINO E SPELEOLOGICO		
	DOMANDA DI ISCRIZIONE AD ASPIRANTE SOCIO DEL C.N.S.A.S.		
	MD.01	Rev. 00 del 01/10/2019	Pagina

Titolo di Studio
 Licenza Media Diploma

Laurea

Specializzazione post Laurea

Master

Informazioni Lavorative
 Lavoratore Dipendente Lavoratore Autonomo

Professione Specializzazioni

Il sottoscritto dichiara di essere regolarmente iscritto per l'anno al C.A.I.
Sez. Tessera n.

e a tal fine allega copia fotostatica o scansione della tessera in corso di validità valente anche come attestazione.

Il sottoscritto dichiara, altresì, di possedere il titolo di:
 Guida Alpina Aspirante Guida Maestro di Sci
 Istruttore Alpinismo Istruttore Scialpinismo Istruttore Speleologico
 Cinofilo Altro (specificare)

Altre certificazioni nel settore della protezione civile
Specificare

Altre certificazioni nel settore dell'urgenza ed emergenza sanitaria
Specificare

Si allega:

- > Allegato 1 - Certificazione sanitaria.
- > Allegato 2A - Autocertificazione ai sensi dell'art. 7 dello Statuto e dell'art. 4 del Regolamento generale del C.N.S.A.S.
- > Allegato 3 - Informativa soci ex G.D.P.R. Reg. UE n. 679/16 e D.lgs. 10 agosto n 101.
- > Allegato 4 - Attestazione di iscrizione al Club Alpino Italiano.
- > Allegato 5A o 5B - Curriculum alpinistico, scialpinistico, ghiaccio e forre o speleologico e forre.
- > Allegato 6 - n. 2 foto colori e file foto (min. 150 dpi).

Luogo e Data

Firma
x _____

SEDE: Via E. Petrella n. 19 - 20124 MILANO
Tel. 02-29530433 • Fax 02-29530364 • Email: segreteria@cnsas.it • PEC: segreteria@cert.cnsas.it
Cod. Fisc. 10090520155 • C.U. SUBM70N - P.IVA 12172820156

COMPILAZIONE A CURA DELL'ASPIRANTE SOCIO C.N.S.A.S.

IMPORTANTE!

Allegare alla domanda tutta la documentazione richiesta.

X Firma dell'aspirante socio CNSAS

Questa sezione è dedicata all' **AUTOCERTIFICAZIONE DI ASSENZA DI CONDANNE PENALI, DI MISURE DI PREVENZIONE E ASSENZA DI PROCEDIMENTI PENALI IN CORSO.**

La compilazione è a cura dell'aspirante socio CNSAS.

	CORPO NAZIONALE SOCCORSO ALPINO E SPELEOLOGICO		
	DOMANDA DI ISCRIZIONE A SOCIO e ASPIRANTE SOCIO DEL C.N.S.A.S.		
	MD.01 – ALLEGATO 2A	Rev. 00 del 01/10/2019	Pagina 1 di 1

AUTOCERTIFICAZIONE DI ASSENZA DI CONDANNE PENALI, DI MISURE DI PREVENZIONE E ASSENZA PROCEDIMENTI PENALI IN CORSO
(art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____
 nato/a a _____ () il _____
 e residente a _____ ()
 in Via/Piazza _____ n. _____

a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 del citato D.P.R. e sotto la propria personale responsabilità;

a conoscenza di quanto previsto dall'art. 7, lettera d) dello Statuto e di quanto stabilito dall'art. 4 del Regolamento generale del C.N.S.A.S., oltre che di quanto previsto dal Regolamento disciplinare;

DICHIARA DI

- non aver riportato condanne penali passate in giudicato per i reati che comportino l'interdizione dai pubblici uffici;
- aver riportato condanne penali passate in giudicato per i reati che comportino l'interdizione dai pubblici uffici;

DICHIARA, INOLTRE, DI

- non essere destinatario/a di provvedimenti che riguardino l'applicazione di misure cautelari personali;
- essere destinatario/a di provvedimenti che riguardino l'applicazione di misure cautelari personali;
- non essere a conoscenza di essere sottoposto/a a procedimenti penali.

Il sottoscritto/a, in qualità di aspirante socio/a C.N.S.A.S. si impegna a comunicare, durante tutto il periodo antecedente l'iscrizione a socio e durante tutta l'appartenenza al C.N.S.A.S. in qualità di socio, eventuali condanne che comportino l'interdizione dai pubblici uffici e l'applicazione di eventuali misure cautelari richiamate ai capoversi precedenti.

Luogo e Data _____ X _____
Firma del/la dichiarante
(per esteso e leggibile)

Si allega documento di identità in corso di validità

Tipo: Carta di Identità Passaporto
 Rilasciata da _____
 il _____ Scadenza il _____

COMPILAZIONE A CURA DELL'ASPIRANTE SOCIO C.N.S.A.S.

→ X Firma dell'aspirante socio CNSAS

→ **IMPORTANTE!**
 Compilare debitamente ed allegare alla domanda un documento di identità in corso di validità

Questa sezione è dedicata all' **INFORMATIVA SULLA PRIVACY**

CORPO NAZIONALE SOCCORSO ALPINO E SPELEOLOGICO		
INFORMATIVA PRIVACY ALL'ASPIRANTE SOCIO E AL SOCIO DEL C.N.S.A.S.		
MD.01 - ALLEGATO 3A	Rev. 00 del 01/10/2019	Pagina 1 di 4

Gentile Interessato,

Il **Corpo Nazionale Soccorso Alpino e Speleologico** (di seguito **C.N.S.A.S.**) e il Servizio regionale **CALABRIA** del **C.N.S.A.S.** (di seguito **Servizio regionale**), nella loro qualità di controllori dei dati personali da Lei volontariamente comunicati (verbalmente, via e-mail, attraverso il sito web, ecc.) (fora innanzi, per brevità, i "Controllari"), sono lieti di fornirle la presente informativa ai sensi degli artt. 13 e 14 del G.D.P.R.¹ (in breve, la "Informativa").

INFORMATIVA ai sensi degli articoli 13 e 14 del G.D.P.R.

1. Identità e dati di contatto dei Controllari
IL C.N.S.A.S.

con sede legale in Milano (MI),

in Via Enrico Petrella n. 19, C.F. 10090520155,

in persona del legale rappresentante pro tempore, indirizzo PEC: segnaleria@cnas.it

ed il Servizio Regionale

CALABRIA

con sede legale a

COSENZA

(CO)

in Via/Piazza

Corso Luis Fera

n. 18

C.F. 020260002

in persona del legale rappresentante pro tempore, indirizzo PEC: calabriasoc@cnas.it

Finalità del trattamento cui sono destinati i dati personali a base giuridica del trattamento

I suoi dati personali, ovvero i dati personali di suo familiari forniti ai Controllari all'atto della richiesta associativa o in un momento successivo, sono trattati come di seguito espressamente indicato:

2.1 Senza il suo consenso (art. 6, lett. b), c), d), e) e f) del G.D.P.R.), per le seguenti finalità:

- a) adempere agli obblighi precontrattuali e contrattuali derivanti dal rapporto associativo (assicurativi, formativi, ecc.);
- b) adempere agli obblighi previsti dalla legge, da un regolamento, dalla normativa nazionale o comunitaria o da un ordine di Autorità pubblica, giudiziaria, esecutiva di vigilanza, alle quali sono soggetti i Controllari, né inclusi gli obblighi di formazione degli associati;
- c) salvaguardare gli interessi vitali dell'interessato o di un'altra persona fisica, in conformità agli obblighi ed alle funzioni istituzionali dei Controllari;
- d) esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento.

1 Il C.N.S.A.S. Direzione Nazionale e i Servizi Regionali e Provinciali del C.N.S.A.S. hanno concluso separati accordi di collaborazione ai sensi dell'art. 36 del G.D.P.R. e i loro contenuti essenziali sono a sua disposizione presso le rispettive sedi dei Controllari.
2 Regolamento (UE) 2016/679 dell'Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali (in breve, il "Regolamento" o il "GDPR").

CORPO NAZIONALE SOCCORSO ALPINO E SPELEOLOGICO		
INFORMATIVA PRIVACY ALL'ASPIRANTE SOCIO E AL SOCIO DEL C.N.S.A.S.		
MD.01 - ALLEGATO 3A	Rev. 00 del 01/10/2019	Pagina 2 di 4

trattamento, come stabilito, tra l'altro, dalla Legge 21 marzo 2001, n. 74 e ss.mm. e ii. e da analoghe legislazione nazionale e regionale, la ove presente, da convenzioni e protocolli stipulati con Enti Locali, ecc.;
e) esercitare i diritti dei Controllari, in particolare, il diritto di difesa in giudizio.

2.2 Con il suo consenso (art. 7 del G.D.P.R.), per le seguenti finalità:

- a) attività di marketing e promozionali;
- b) organizzazione di eventi di natura promozionale;
- c) distribuzione di materiale a carattere informativo/promozionale, invio di newsletter di carattere non istituzionale e pubblicazione a carattere informativo/promozionale di carattere non istituzionale;
- d) archiviazione delle informazioni relative a tali attività.

Il conferimento dei dati per le finalità di cui al comma 2.1 che precede è obbligatorio. Un eventuale rifiuto di fornire i suddetti dati o il mancato consenso al loro trattamento comporterebbe l'impossibilità per i Controllari di concludere il rapporto associativo e di adempiere alle proprie obbligazioni derivanti dal rapporto associativo stesso (ovvero, a titolo di esempio, le attività di formazione obbligatoria degli associati, ovvero la copertura assicurativa degli associati o la stessa attività di soccorso e, in genere, di tutta l'attività istituzionale e di quanto previsto dalla vigente legislazione di riferimento).

Il conferimento dei dati per le finalità di cui al comma 2.2 è, invece, facoltativo, con la conseguenza che Lei potrà decidere di non conferire alcun consenso, ovvero, di regimare in qualsiasi momento la possibilità di trattare dati già forniti.

3. Categorie di dati personali trattati

In conformità all'art. 4, comma 1 del G.D.P.R. per "dati personali" e nell'ambito delle finalità del trattamento evidenziate al precedente paragrafo 2), saranno trattati principalmente dati personali Suoi e relativi a membri della Sua famiglia aventi ad oggetto, a titolo di esempio, nome e cognome, codice fiscale, data di nascita, residenza, domicilio, numero di passaporto o altro documento di identità, sede del luogo di lavoro, indirizzo mail o PEC, numero di telefono e fax. La informazione, inoltre, che potranno essere trattati da parte dei Controllari i dati relativi alla Sua posizione geografica ed in generale i dati derivanti dal sistema di geolocalizzazione presente all'interno delle applicazioni informatiche, finalizzato alla salvaguardia della salute e della sicurezza dell'associato, nonché all'esecuzione delle attività istituzionali di ricerca, recupero e soccorso.

Per il raggiungimento delle finalità di trattamento sopra menzionate, potrà rendersi necessario anche il trattamento di categorie particolari di dati personali ai sensi dell'art. 9 del G.D.P.R. (ex dati "sensibili") e di quelli relativi a membri della Sua famiglia.

A titolo esemplificativo, ma non esaustivo, ricordiamo che i dati idonei a rivelare lo stato di salute potranno essere raccolti ed utilizzati per adempere ad obblighi di legge o per provvedere a comunicazioni obbligatorie ad autorità pubblica giudiziarie o di controllo. Il trattamento dei medesimi dati potrà essere necessario per garantire la sua adeguata copertura assicurativa e, in generale, il regolare adempimento degli obblighi associativi direttamente collegati all'espletamento delle funzioni istituzionali dei Controllari.

In conformità al principio della minimizzazione previsto dall'articolo 5, comma 1 del G.D.P.R., li impegno pertanto ad astenermi dall'inviare ai Controllari i dati personali, salvo che gli stessi non siano strettamente necessari per lo svolgimento delle attività direttamente o indirettamente collegati all'attività istituzionale dei Controllari, ovvero a quella per legge prevista e all'esecuzione del rapporto associativo.

4. Categorie di destinatari dei dati personali

I Suoi dati personali potranno essere resi accessibili per le finalità di cui al par. 2 che precede:

- a) a dipendenti e collaboratori dei Controllari o di altri Servizi regionali o provinciali del C.N.S.A.S., nella loro qualità di

CORPO NAZIONALE SOCCORSO ALPINO E SPELEOLOGICO		
INFORMATIVA PRIVACY ALL'ASPIRANTE SOCIO E AL SOCIO DEL C.N.S.A.S.		
MD.01 - ALLEGATO 3A	Rev. 00 del 01/10/2019	Pagina 3 di 4

adetti autorizzati al trattamento dei dati;

- b) ad altri Servizi regionali o provinciali del C.N.S.A.S. in caso di urgente necessità legata alle funzioni istituzionali dei Controllari, ovvero anche ad altre strutture analoghe di altri paesi;
- c) a terzi soggetti (ad esempio, provider) per la gestione e manutenzione del sito web e dei vari gestionali, fornitori, istituti di credito, studi professionali, ecc.) che svolgono attività in outsourcing per conto dei Controllari, nella loro qualità di responsabili del trattamento;
- d) a società assicurative per finalità collegate alla copertura assicurativa degli associati;
- e) all'Autorità giudiziaria o di vigilanza, amministrativa, enti ed organismi pubblici (nazionali ed esteri), soprattutto per finalità di urgenza e di soccorso direttamente o indirettamente legate e riconducibili all'attività istituzionale dei Controllari.

L'elenco aggiornato dei Responsabili e degli adetti autorizzati al trattamento è custodito presso le rispettive sedi dei Controllari.

5. Conservazione e trasferimento di dati personali all'estero.

La gestione e la conservazione dei dati personali avvengono con modalità "cloud" e su server ubicati all'interno dell'Unione Europea di proprietà o nella disponibilità dei Controllari o di società loro incaricate e debitamente nominate quali Responsabili del trattamento. I suoi dati personali non saranno oggetto di diffusione.

6. Periodo di conservazione dei dati personali.

I suoi dati personali, raccolti per le finalità indicate al paragrafo 2, comma 2.1 che precede, vengono trattati e conservati per tutta la durata dell'eventuale rapporto associativo instaurato. A decorrere dalla data di cessazione del medesimo, per qualunque ragione a causa, i dati verranno conservati per la durata dei termini prescrizionali applicabili ex lege.

I dati personali, raccolti per le finalità indicate al paragrafo 2, comma 2.2 che precede, vengono trattati e conservati per il tempo necessario all'adempimento delle medesime finalità e, comunque, per non oltre 2 anni dalla data in cui i Controllari riceveranno il consenso dell'interessato.

7. Diritti dell'interessato.

In conformità a quanto previsto nel Capo III, Sezione I del G.D.P.R., hai il diritto di esercitare i diritti qui contenuti ed in particolare:

- a) accedere ai dati personali;
 - b) ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguardano (in caso di richiesta di cancellazione, l'interessato ha, altresì, diritto ad ottenere che i Controllari - tenendo conto della tecnologia disponibile e dei costi di attuazione - adottino le misure ragionevoli, anche tecniche, ad informare i titolari del trattamento che stanno trattando) i dati personali della richiesta dell'interessato di cancellare qualsiasi link, copia o riproduzione dei suoi dati personali);
 - c) opporsi al trattamento, fatto salvo quanto previsto dal paragrafo 2, punto 2.1;
 - d) richiedere la portabilità dei dati;
 - e) revocare il consenso, ove previsto, in qualsiasi momento, senza precludere, che ciò pregiudichi la liceità del trattamento basata sul consenso conferito prima della revoca;
 - f) proporre reclamo all'Autorità di controllo.
- Potrà esercitare tali diritti mediante il semplice invio di una richiesta via e-mail all'indirizzo del referente per la privacy: privacy@cnas.it (NB: la stessa mail deve essere inoltrata a mezza PEC anche ai Servizi Regionali/Servizi Provinciali, in forza del rapporto di contitolarità sopra esposto).

CORPO NAZIONALE SOCCORSO ALPINO E SPELEOLOGICO		
INFORMATIVA PRIVACY ALL'ASPIRANTE SOCIO E AL SOCIO DEL C.N.S.A.S.		
MD.01 - ALLEGATO 3A	Rev. 00 del 01/10/2019	Pagina 4 di 4

8. Modalità del trattamento.

Il trattamento dei tuoi dati personali è realizzato per mezzo delle operazioni indicate all'art. 4, comma 2 del G.D.P.R., compiute con o senza l'ausilio di processi automatizzati, e precisamente: raccolta, registrazione, organizzazione, strutturazione, aggiornamento, conservazione, adattamento o modifica, estrazione ed analisi, consultazione, uso, comunicazione mediante trasmissione, raffronto, interconnessione, limitazione, cancellazione o distruzione dei dati.

I dati personali dell'Interessato saranno trattati sia mediante strumenti tradizionali (moduli, formulari, ecc.), che informatici. In ogni caso sarà garantita la loro sicurezza, logica e fisica, e, in generale, la loro riservatezza.

Manifestazione del consenso (art. 7 del G.D.P.R.)

Il sottoscritto, dichiara di aver letto attentamente il contenuto dell'informativa fornita dal C.N.S.A.S. ai sensi dell'art. 7 del G.D.P.R. e di averne ricevuto copia.

Dichiaro, inoltre, con riferimento a quanto segue di **consentire o non consentire**:

a. al trattamento dei miei dati personali per finalità di **marketing**, per lo svolgimento di attività promozionali e di eventi (Art. 2, comma 2.2, a) e b) dell'Informativa)

Consento **Non consento**

b. al trattamento dei miei dati personali per distribuzione di materiale a carattere informativo/promozionale ed invio di **newsletter** di carattere non istituzionale, nonché di archiviazione delle informazioni relative a tali attività (Art. 2, comma 2.2, lettere c) e d) dell'Informativa)

Consento **Non consento**

c. al trattamento di dati personali o di categorie particolari di dati personali ai sensi dell'art. 9 del G.D.P.R. di membri della mia famiglia, per le finalità di cui al art. 2, comma 2.1 dell'Informativa

Consento **Non consento**

L'Interessato

X

Luogo e Data

Firma del/la interessato/a
(per esteso e leggibile)

COMPILAZIONE A CURA DELL'ASPIRANTE SOCIO C.N.S.A.S.

La compilazione della pagina 7 è a cura dell'aspirante socio CNSAS.

IMPORTANTE!
Barrare la casella del "Consento" o "Non consento"

X Inserire nome e cognome dell'aspirante socio CNSAS

X Firma dell'aspirante socio CNSAS

PAGINE 8, 9, 10, 11, 12

Questa sezione è dedicata ai **CURRICULUM** dell'aspirante socio CNSAS divisi per categorie.

La compilazione è a cura dell'aspirante socio CNSAS.

CORPO NAZIONALE SOCCORSO ALPINO E SPELEOLOGICO						
DOMANDA DI ISCRIZIONE A SOCIO e ASPIRANTE SOCIO DEL C.N.S.A.S.						
MD.01 - ALLEGATO SA		Rev. 00 del 01/10/2019		Pagina 1 di 5		
CURRICULUM ALPINISTICO						
N.	DATA	GRUPPO O SOTTOGRUPPO CIMA E VERSANTE	IDENTIFICATIVO VIA	ALTEZZA (SVILUPPO) E DIFFICOLTA'	POSIZIONE DI CORDATA	NOTE SULL'ATTIVITA' EFFETTUATA
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

SEDE: Via E. Petrella n. 19 - 20124 MILANO
Tel. 02 29530433 • Fax 02 29530364 • Email: segreteria@cnsas.it • PEC: segreteria@cort.cnsas.it
Cod. Fisc. 10090520155 • C.U. SUBM/FON - P.IVA 12172820156

CORPO NAZIONALE SOCCORSO ALPINO E SPELEOLOGICO						
DOMANDA DI ISCRIZIONE A SOCIO e ASPIRANTE SOCIO DEL C.N.S.A.S.						
MD.01 - ALLEGATO SA		Rev. 00 del 01/10/2019		Pagina 2 di 5		
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
32						
33						
34						
35						
36						
37						
38						
39						
40						

SEDE: Via E. Petrella n. 19 - 20124 MILANO
Tel. 02 29530433 • Fax 02 29530364 • Email: segreteria@cnsas.it • PEC: segreteria@cort.cnsas.it
Cod. Fisc. 10090520155 • C.U. SUBM/FON - P.IVA 12172820156

CORPO NAZIONALE SOCCORSO ALPINO E SPELEOLOGICO						
DOMANDA DI ISCRIZIONE A SOCIO e ASPIRANTE SOCIO DEL C.N.S.A.S.						
MD.01 - ALLEGATO SA		Rev. 00 del 01/10/2019		Pagina 3 di 5		
CURRICULUM SCI ALPINISTICO						
N.	DATA	GRUPPO O SOTTOGRUPPO CIMA E VERSANTE	IDENTIFICATIVO ITINERARIO	DISLIVELLO (SVILUPPO) E DIFFICOLTA'	POSIZIONE DI SALITA POSIZIONE DI CORDATA	NOTE SULL'ATTIVITA' EFFETTUATA
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

SEDE: Via E. Petrella n. 19 - 20124 MILANO
Tel. 02 29530433 • Fax 02 29530364 • Email: segreteria@cnsas.it • PEC: segreteria@cort.cnsas.it
Cod. Fisc. 10090520155 • C.U. SUBM/FON - P.IVA 12172820156

CORPO NAZIONALE SOCCORSO ALPINO E SPELEOLOGICO						
DOMANDA DI ISCRIZIONE A SOCIO e ASPIRANTE SOCIO DEL C.N.S.A.S.						
MD.01 - ALLEGATO SA		Rev. 00 del 01/10/2019		Pagina 4 di 5		
CURRICULUM GHIACCIO						
N.	DATA	GRUPPO O SOTTOGRUPPO CIMA E VERSANTE	IDENTIFICATIVO ITINERARIO	DISLIVELLO (SVILUPPO) E DIFFICOLTA'	POSIZIONE DI SALITA POSIZIONE DI CORDATA	NOTE SULL'ATTIVITA' EFFETTUATA
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

SEDE: Via E. Petrella n. 19 - 20124 MILANO
Tel. 02 29530433 • Fax 02 29530364 • Email: segreteria@cnsas.it • PEC: segreteria@cort.cnsas.it
Cod. Fisc. 10090520155 • C.U. SUBM/FON - P.IVA 12172820156

CORPO NAZIONALE SOCCORSO ALPINO E SPELEOLOGICO					
DOMANDA DI ISCRIZIONE A SOCIO e ASPIRANTE SOCIO DEL C.N.S.A.S.					
MD.01 - ALLEGATO SA		Rev. 00 del 01/10/2019		Pagina 5 di 5	
CURRICULUM FORRE					
N.	DATA	GRUPPO O SOTTOGRUPPO E VERSANTE	IDENTIFICATIVO FORRA e LUNGHEZZA	POSIZIONE	NOTE SULL'ATTIVITA' EFFETTUATA
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

SEDE: Via E. Petrella n. 19 - 20124 MILANO
Tel. 02 29530433 • Fax 02 29530364 • Email: segreteria@cnsas.it • PEC: segreteria@cort.cnsas.it
Cod. Fisc. 10090520155 • C.U. SUBM/FON - P.IVA 12172820156

Luogo e Data _____

Firma de/la dichiarante
(per esteso e leggibile) _____

X Firma dell'aspirante socio CNSAS

