



## DICHIARAZIONE LIBERATORIA VIDEO/FOTOGRAFICA

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità  
di \_\_\_\_\_ appartenente all'Organizzazione di Volontariato di  
Protezione Civile \_\_\_\_\_  
presente in data 5 Luglio 2026 presso la Sede Operativa della Protezione Civile della  
Provincia di Varese – Via On Giuseppe Zamberletti, 1 Vedano Olona

### AUTORIZZO

detta Provincia di Varese a creare materiale fotografico e/o filmati relativi alla Prova  
Pratica del Corso Base per operatori volontari di protezione civile

Vedano Olona , \_\_\_\_\_

Firma per autorizzazione

\_\_\_\_\_