

# PROGETTO OLBIA CITTA' CARDIO SICURA

Modello B: adesione e/o soggetti interessati al corso BLS-D

<p><b>Provenienza</b> soggetto/i, siano essi pubblici o privati</p>	<p><b>Nominativo / ente:</b> <b>Località:</b> <b>Via e numero:</b> <b>Telefono e/o Mail:</b></p>	<p><b>Provenienza</b> soggetto/i, siano essi pubblici o privati</p>	<p><b>Nominativo / ente:</b> <b>Località:</b> <b>Via e numero:</b> <b>Telefono e/o Mail:</b></p>
<p>Nominativo soggetto, indirizzo telefono e Mail</p>	<p>Note</p>	<p>Nominativo soggetto, indirizzo telefono e Mail</p>	<p>Note</p>
<b>Nominativo</b>		<b>Nominativo</b>	
<b>Località</b>		<b>Località</b>	
<b>Via</b>		<b>Via</b>	
<b>Telefono</b>		<b>Telefono</b>	
<b>Mail</b>		<b>Mail</b>	

Carta Vincenzo  
Presidente associazione  
Mob 338 8722730  
Mail vincar45@tiscali.it

**Riferimenti per info e/o trasmissione dati**  
Mail [dragaglia@comune.olbia.ot.it](mailto:dragaglia@comune.olbia.ot.it)

Gelsomino Salvatore  
Referente progetto  
Mob 340 0851308  
Mail salgel@tin.it

AssociAZIONE ricreATTIVA II e III età  
o.n.l.u.s. ( Albo Regionale n° 616 con decreto n° 270 del 97 ) Via Parma 5 OLBIA