

**Oggetto:** Avviso pubblico per la procedura comparativa finalizzata alla selezione di Organizzazioni di Volontariato per l'affidamento in convenzione del servizio di soccorso sanitario in emergenza-urgenza nel territorio della Regione Lazio, ai sensi degli artt. 56 e 57 del D.Lgs. 3 luglio 2011, n.117 (Codice del Terzo Settore).

LOTTO\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

**Modello Elenco personale (Elenco delle unità di personale regolarmente abilitato al soccorso delle quali dispone l'Ente/Associazione/Istituzione complessivamente);**

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ residente  
in \_\_\_\_\_ (prov.) \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
in qualità di ☐ legale rappresentante ☐ procuratore (allegare atto di procura)  
della società/associazione (indicare esatta ragione sociale) \_\_\_\_\_  
con sede legale in \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

in nome e per conto della associazione, sotto la propria responsabilità, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali richiamate dall'art. 76 del testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa di cui DPR 28 dicembre 2000 n. 445 in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci e/o formazione di atti falsi e/o uso degli stessi;

**Dichiara**

| Dati anagrafici |      |                 |               |    | Rapporto di volontariato |                    | Rapporto di lavoro |        |                       |             | Conduzione autoveiture |                       | Titolo abilitante                                           |                                                           | Anni maturati di esperienza in area critica | specializzazione | BLS  |                     | PBLSD |   | ITA immobiliare trasporto o traumatico |   | Gestione traumi PEC PNLS |   | ALS ATLS |   | 118 | GESTIONE MAXI EMERGENZE | AVVICINAMENTO ELIMBU LANZA | GUIDA SICURAZIONE |
|-----------------|------|-----------------|---------------|----|--------------------------|--------------------|--------------------|--------|-----------------------|-------------|------------------------|-----------------------|-------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|---------------------------------------------|------------------|------|---------------------|-------|---|----------------------------------------|---|--------------------------|---|----------|---|-----|-------------------------|----------------------------|-------------------|
| Cognome         | Nome | Data di nascita | Luogo nascita | di | Numero registrazione     | Anno di iscrizione | CCNL               | UNILAV | Profilo professionale | Partita IVA | Patente                | Anno scadenza patente | Numero iscrizione Ordine/ Collegio X autisti numero patente | PROVINCIA Ordine/Collegio X autisti Data scadenza patente |                                             |                  | ENTE | ANNO CON SEGUIMENTO | Ee    | A | E                                      | A | E                        | A | E        | A |     |                         |                            |                   |