

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 2017, n.117 (Codice del Terzo Settore).

POSTAZIONE _____ - _____

ALLEGATO E 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 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 autovetture		Titolo abilitante		Anni maturati di esperienza in area critica	specializzazione	BLS		PBLSD		ITA immobiliare trasporto o traumatico		Gestione traumi PEC PNTLS		ALS ATLS		118	GESTIONE MAXI EMERGENZE	AVVICINAMENTO ELIMBU LANZA	GUIDA SICURA
	Cognome	Nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Numero iscrizione registro	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 CONSEGUITO	Ee	A	E	A	E	A	E	A				