

MODELLO "C" - ASSOCIAZIONE.....

PERSONALE dedicato all'espletamento del servizio di soccorso nella postazione per la quale si concorre

N.	Cognome	Nome	Luogo di Nascita	Data di Nascita	C.F.	Qualifica	Rapporto di Lavoro	Cert. Abilitazione	Patente (tipo e numero)

data _____

Firma del Legale Rappresentante
Timbro dell'Associazione di volontariato

