|  |
| --- |
| **ENTE ………………………………………………………………………………………………………………………………………..** |
| **Lotto ………………………………………………………** |
|  |  |  |  |  |
| **Modulo 2 A da consegnare al momento dell’offerta****ELEMENTI INFORMATIVI SUL PERSONALE** |

Tipologia del mezzo: **………………………………………………………**

Numero operatori

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Medici | Infermieri | Autisti | Barellieri | Totale |
|  | volontari | dipendenti | altro | Totale | volontari | dipendenti | altro | Totale | volontari | dipendenti | altro | Totale | volontari | dipendenti | altro | Totale | Totalepersonale |
| N. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  Percentuale e numero operatori formati per BLSD Medici Infermieri Autisti Barellieri Totale  |
|  | Corso | % | N. Formati | Corso | % | N. Formati | Corso | % | N. Formati | Corso | % | N. Formati | Totale formati |
| % |  |  |  | Con corso BLSD valido alla presentazione della domanda | 100% |  | Con corso BLSD valido alla presentazione della domanda |  |  | Con corso BLSD valido alla presentazione della domanda |  |  |  |

NOTE Data timbro e firma