

ESCULAPIO OdV

Sede legale: Via della Mattonaia, 17
50121 Firenze (FI)

Sede operativa: V.le G. Matteotti, 9
51100 Pistoia (PT)

Io sottoscritto _____

legale rappresentante dell'Associazione _____

con sede in _____

via/piazza _____

desidero presentare la candidatura di _____

nato/a a _____

il _____, C.F. _____

volontario/a di questa Associazione dal _____

che ad oggi svolge servizio nel trasporto sanitario di emergenza urgenza, per la selezione di Esculapio OdV.

Numero di contatto per eventuali successive informazioni e necessità _____

Luogo _____

Data _____

Il Legale Rappresentante

Timbro e firma