

	CITTÀ DI SIRACUSA SVILUPPO SOSTENIBILE E TUTELA DEL TERRITORIO E DELL'AMBIENTE E TRANSIZIONE ENERGETICA <i>Difesa del Suolo e Servizio Idrico</i>	
---	--	---

ALLEGATO A

ELENCO DEL PERSONALE ADDETTO AL SERVIZIO DI SALVAMENTO E ASSISTENZA BAGNANTI

Avviso pubblico urgente per l'acquisizione di disponibilità e contestuale richiesta di preventivo finalizzato all'individuazione di operatori economici disponibili all'eventuale affidamento del servizio di salvamento e assistenza bagnanti presso i solarium di Ru Frati, Forte Vigliena e Via Cassia.

OPERATORE ECONOMICO

Denominazione: _____

Codice Fiscale/P. IVA: _____

PEC: _____

Telefono: _____

Legale Rappresentante: _____

PERSONALE IMMEDIATAMENTE DISPONIBILE

N.	Cognome e Nome	Codice Fiscale	Qualifica	N. Brevetto Assistente Bagnanti	Ente Rilasciante	Certificazione BLSD (SI/NO)	Disponibilità immediata (SI/NO)
1							
2							
3							
4							

5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							

PERSONALE DI COORDINAMENTO

Cognome e Nome	Ruolo	Titolo professionale posseduto	Recapito telefonico

DICHIARAZIONI

Il sottoscritto _____, in qualità di legale rappresentante dell'operatore economico,

DICHIARA

- che il personale indicato nel presente allegato è nella disponibilità dell'operatore economico e potrà essere impiegato per l'esecuzione del servizio;
- che per ciascun assistente bagnanti risultano posseduti e in corso di validità i titoli abilitativi indicati;
- che tutte le informazioni riportate nel presente allegato sono veritiere;
- che, in caso di richiesta dell'Amministrazione, saranno immediatamente prodotti i brevetti, le certificazioni BLSD e ogni ulteriore documentazione comprovante quanto dichiarato;
- che il personale indicato è disponibile all'avvio immediato del servizio nei termini previsti dall'avviso pubblico.

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

☐ Copia dei brevetti di Assistente Bagnanti;

☐ Copia delle certificazioni BLSD;

☐ Curriculum professionali del personale impiegato (facoltativo);

☐ Altra documentazione:

Luogo _____

Data _____

Firma del Legale Rappresentante
