



Scheda di Censimento del PERSONALE

scrivere IN STAMPATELLO

Componente _____ gruppo di _____ ()

Dati anagrafici **Cognome** _____ **nome** _____

☎ 1 _____ **☎ 2** _____ **☎ 3 /Fax** _____

E mail _____ Incarico di Componente _____

Patente C.R.I. _____ Patente Civile _____

Attivabile entro 1 ora 6 ore 12 ore 24 ore 48 ore

Ambito operativo Locale Regionale Nazionale Internazionale

Precettazione SI No

Qualifiche operative Medico Infermiere Istruttore PSTI Istruttore BLS/BTLS
 Formatore PC Istruttore PC Altro _____

Altre informazioni

Titolo di Studio _____ Professione _____

Lingua _____ Livello _____

Lingua _____ Livello _____

Lingua _____ Livello _____

Conoscenze Informatiche _____ Livello _____

Corsi Professionali _____
