

Modalità di servizio
(Tabella A Art. 5)

L'Associazione di Volontariato/Cooperativa sociale:

.....
 su indicazione della Centrale Operativa di competenza si impegna a garantire il Servizio 118 come di seguito specificato.

Ambito territoriale di competenza		Base Operativa di partenza		Aggregazione H24 con	
IMPEGNO	SERVIZIO ATTIVO PRONTA DISPONIBILITA' PRESSO LA SEDE OPERATIVA		SERVIZIO REPERIBILITA' (ENTRO 10 MINUTI DALL'ATTIVAZIONE)		
SETTIMANALE	H24 <input type="checkbox"/>		H24 <input type="checkbox"/>		
Lunedì	Dalle ore	Alle ore	Dalle ore	Alle ore	
Martedì	Dalle ore	Alle ore	Dalle ore	Alle ore	
Mercoledì	Dalle ore	Alle ore	Dalle ore	Alle ore	
Giovedì	Dalle ore	Alle ore	Dalle ore	Alle ore	
Venerdì	Dalle ore	Alle ore	Dalle ore	Alle ore	
Sabato	Dalle ore	Alle ore	Dalle ore	Alle ore	
Domenica	Dalle ore	Alle ore	Dalle ore	Alle ore	

Il legale rappresentante

(Tabella B Art. 8)

Associazione di volontariato/Cooperativa sociale.....

	NOME	COGNOME	RESIDENZA	TELEFONO/MAIL
Direttore Sanitario				
Referente Organizzativo				
Referente Organizzativo				
Referente Organizzativo				

Il legale rappresentante
