**CERTIFICATO DI SERVIZIO**

Sulla scorta degli atti di questa Associazione,

**SI ATTESTA**

Che il/la Sig./ra\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cod. fisc.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Con riferimento alla POSTAZIONE 118 di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

HA MATURATO, A DIVERSO TITOLO (DIPENDENTE, VOLONTARIO, ECC…) UN’ESPERIENZA DI ALMENO 6 MESI IN QUALITA’ DI AUTISTA/SOCCORRITORE NELLA SUDDETTA POSTAZIONE DI 118.

(In caso di esperienza maturata di almeno 6 mesi anche in altre Postazioni compilare un altro Certificato di servizio)

Data e Luogo Timbro e Firma

Rappresentante Legale Associazione