

Estremi delle polizze e allegare documentazione.

DICHIARA ALTRESÌ:

L'Ente è invitato a compilare la seguente tabella indicando esclusivamente le migliori e i requisiti ulteriori rispetto a quelli previsti per la partecipazione, che saranno oggetto di valutazione secondo i criteri indicati nel bando:

CATEGORIA VALUTATIVA	PARAMETRO PREMIALE	INDICAZIONE ETS
PROGETTO ORGANIZZATIVO	Tempo di attivazione (<i>inferiore a 90 min</i>)	indicare tempo in minuti: _____
	Anzianità di servizio (media equipaggi)	_____ anni di media
	Frequenza BLS/D/PBLS/D (Annuale / Biennale)	[] Annuale / [] Biennale
	Corsi Extra (Guida sicura, psicologica, carichi, ecc..)	specificare: _____
		Altro: _____
ESPERIENZA MATURATA NEL SETTORE	Mesi/anni esperienza nel settore (ulteriore rispetto ai 5 anni richiesti come requisito di partecipazione)	_____ mesi/anni totali
	Servizi per Enti Pubblici (analoghi)	elencare Enti: _____
DOTAZIONE DI MEZZI E STRUTTURE	Mezzi eccedenti il requisito minimo	n° mezzi eccedenti: _____
	Mezzi (immatricolati < 3 o 5 anni)	n° mezzi: _____
	Presenza Sedia Motorizzata (per scale)	[] SI / [] NO
RADICAMENTO TERRITORIALE E RISORSE DI VOLONTARIATO	Sede operativa in Prov. di Pordenone	[] SI / [] NO
	Numero Volontari attivi iscritti	n. _____
	Numero Volontari in servizio attivo	n. _____

Eventuali ulteriori elementi, non ricompresa nella tabella sopra riportata, utile a dettagliare la qualità dell'attività:

