**FEMA GROUP m. 2021/1**

**Modulo registrazione dei DAE presso le centrali operative del**

**sistema di emergenza sanitaria, ai sensi dell’art. 06 della legge 04 ago 2021 n. 116**

il presente modulo debitamente compilato dovrà essere trasmesso ai seguenti recapiti:

Alla Centrale Operativa 118 di Messina

**sues118@aopapardo.it**

**OGGETTO: MAPPATURA D.A.E. E REGISTRO ESECUTORI BLSD+P**

.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cognome Nome[[1]](#footnote-1)** | **Data di nascita** | **Recapito**  **telefonico** | **Ente di appartenenza[[2]](#footnote-2)** | **Marca, Modello e Matricola D.A.E.** | **Scadenza batteria** | **Scadenza placche** | **Allocazione D.A.E.** | **Centro di Formazione[[3]](#footnote-3)** | **N° Attestato[[4]](#footnote-4)** | **Scadenza attestato** |
|  |  |  |  |  |  |  | Città:  via:  presso: | FEMA Group  n. 56289/17 |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | Città:  via:  presso: | FEMA Group  n. 56289/17 |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | Città:  via:  presso: | FEMA Group  n. 56289/17 |  |  |

Dati del compilatore

**COGNOME:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOME:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CITTA’:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**VIA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**TELEFONO CELL:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**E-MAIL:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ENTE/ASSOCIAZIONE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. dati identificativi dell’esecutore BLSD [↑](#footnote-ref-1)
2. inserire nome ente di appartenenza (scuola x y – supermercato x y – caserma – cinema – struttura sportiva – etc) [↑](#footnote-ref-2)
3. inserire nome ente di formazione e numero di riconoscimento C. O. 118 – Assessorato alla Salute [↑](#footnote-ref-3)
4. Inserire n. attestato rilasciato dall’ente di formazione [↑](#footnote-ref-4)