

....., li

**Egregio Consiglio di Amministrazione
della Cooperativa Spiagge Ravenna soc. coop.**

Piazza Bernini 7 – 48124 Ravenna (RA)

tel 0544.292754 – fax 0544.292795

mail: amministrazione@cooperativaspiaggeravenna.it

Foto

Il/La Sottoscritto/a.....

nato/a a il.....

residente a via/piazza

domiciliato avia/piazza

n° tel. 1° recapito..... n.tel. 2° recapito

indirizzo email

Codice Fiscale

Con la presente, **CHIEDE DI ESSERE ASSUNTO DA CODESTA COOPERATIVA**
in qualità di Marinaio di salvataggio/assistente bagnanti per la stagione **2021**

Dichiara altresì: di essere in possesso del seguente brevetto abilitante

F.I.N. ف

SOC.NAZ. SALV ف

FISA ف

Disponibilità per la stagione lavorativa estiva:

P.S. Per **TOTALE** è inteso il periodo da fine maggio all'ultimo week end di settembre; qualsiasi variazione di disponibilità deve essere comunicata con urgenza ed esclusivamente alla **mail** di cui sopra

TOTALE ف

PARZIALE ف indicare il periodo:

Ultimo anno lavorato per Cooperativa Spiagge Ravenna:

Località ove prestato servizio:Periodo dal.....al.....

Località ove prestato servizio:Periodo dal.....al.....

Località ove prestato servizio:Periodo dal.....al.....

Si allega:

ف BREVETTO BAGNINO DI SALVATAGGIO

ف PATENTE NAUTICA

ف ATTESTATO BLS D

Eventuali note:

.....

.....

In Fede

.....