



....., 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](mailto:amministrazione@cooperativaspiaggeravenna.it)

Il/La Sottoscritto/a .....

nato/a a ..... il ...

residente a ..... via/piazza .....

domiciliato a ..... via/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 **2023**

Dichiara altresì di essere in possesso del seguente **brevetto in corso di validità**:

F.I.N  SOC.NAZ. SALVAMENTO  FISA

**DISPONIBILITÀ** per la stagione lavorativa estiva:

**TOTALE (Intera stagione )**

**PARZIALE (Minimo due mesi)** indicare il periodo: .....

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

**ULTIMO ANNO LAVORATO** per Cooperativa Spiagge Ravenna: .....

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

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

Si allega

**BREVETTO DI SALVATAGGIO**

**ATTESTATO BLS D**

**PATENTE NAUTICA**

Per l'assunzione sono indispensabili **brevetto di salvataggio MIP e attestato BLS D** in corso di validità

Eventuali note: .....

.....

Firma

.....