



# Società Nazionale di Salvamento

O.N.L.U.S

“PER LA SICUREZZA DELLA VITA SUL MARE”  
FONDATA IN LUGLIO 1871

ERETTA IN ENTE MORALE CON R. DECRETO 19 APRILE 1876



## FORMULARIO LAVORATIVO BAGNINO DI SALVATAGGIO

Cognome e Nome .....

Data di nascita: ..... Luogo di nascita: .....

Residente in: ..... Provincia: .....

Indirizzo: ..... Cap: .....

Telefono: ..... E-mail: .....

Lingue straniere: .....

Brevetto Bagnino Piscina

Brevetto Bagnino Lago Mare

### **Periodo di disponibilità ad operare come Bagnino di Salvataggio presso le piscine e sui laghi della provincia di Varese:**

Maggio          Giugno          Luglio          Agosto          Settembre

Dal Lunedì al Venerdì

Sabato e Domenica

In qualsiasi giorno della settimana

Auto o Moto munito:

SI

NO

Nel caso di interesse all'impiego come Bagnino di Salvataggio (Assistente Bagnanti) per la stagione estiva si prega compilare in ogni sua parte barrando i mesi e i giorni di disponibilità effettiva e restituire a mezzo posta o mail al seguente indirizzo:

Società Nazionale di Salvamento – Sezione Provinciale di Varese

Via alla Fermata 5 – 21010 Castelveccana (Va)

Tel: 0332 - 520430 e-mail: [info@salvamentovarese.it](mailto:info@salvamentovarese.it)

Il sottoscritto dichiara di autorizzare la Società Nazionale di Salvamento, ai sensi del GDPR del 25 maggio 2018 a trattare i propri dati personali (raccolgere, registrare, organizzare, elaborare e conservare)

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Società Nazionale di Salvamento** - Sezione Provinciale di Varese

Via alla Fermata, 5 – 21010 Castelveccana (Va) – Tel./Fax 0332.520430

[www.salvamentovarese.it](http://www.salvamentovarese.it) E-mail: [sez.varese@salvamento.it](mailto:sez.varese@salvamento.it) - [info@salvamentovarese.it](mailto:info@salvamentovarese.it)