

 	SISTEMA DI GESTIONE PER LA QUALITÀ Istruzione Operativa Dipartimento di Prevenzione	<b>IO 02/rif.</b>
	<i>Protocollo di assegnazione, manutenzione e          verifica di defibrillatori semiautomatici e relativi          accessori ai rifugi alpini aderenti al Progetto "Rifugi          Sani e Sicuri"</i>	
	Rev. 1 del 10/01/25	

**allegato: Istanza di richiesta DAE**



Al Direttore GENERALE  
 Azienda Ulss 1 Dolomiti  
 via Feltre 57  
 32100 Belluno  
 mail: protocollo.aulss1@veneto.it

**RICHIESTA DI DEFIBRILLATORE AUTOMATICO ESTERNO (DAE) IN COMODATO D'USO GRATUITO**

Il/la sottoscritto \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente  
 a \_\_\_\_\_ in qualità  
 di gestore del Rifugio \_\_\_\_\_  
 (indicare la denominazione completa)  
 sito nel comune di \_\_\_\_\_ (c.a.p. - città -  
 provincia) (indirizzo, numero civico) \_\_\_\_\_ codice  
 fiscale/partita I.V.A. \_\_\_\_\_  
 tel \_\_\_\_\_  
 e-mail \_\_\_\_\_  
 PEC \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

la fornitura in comodato d'uso gratuito di un DAE (DEFIBRILLATORE AUTOMATICO ESTERNO) con accessori sottoposti a corretta manutenzione.

Il sottoscritto presenta inoltre domanda di adesione al Progetto Sperimentale "Rifugi Sani e Sicuri", che prevede il rilascio di un bollino di qualità alle strutture che garantiscono il possesso di determinati requisiti.

Il sottoscritto dichiara che ai fini dell'adesione al progetto, e per l'utilizzo del defibrillatore semiautomatico esterno DAE, di formare / di aver già formato n. \_\_\_\_\_ dipendenti per l'esecuzione di manovre di primo soccorso e/o corso BLSD.

Ringraziando anticipatamente per la vostra attenzione resto a disposizione per ulteriori informazioni e per concordare i dettagli della consegna del defibrillatore.

In allegato  
 copia fotostatica di documento di riconoscimento in corso di validità

Luogo e data

Firma