

**Croce Rossa Italiana
Comitato di Monti Prenestini - ODV**

**Oggetto: Assistenza Sanitaria**

<i>Destinatario:</i>	Pasquale Ricolli
<i>Società/Associazione</i>	Comitato Festeggiamenti Carnevale
<i>Indirizzo</i>	Palestrina (Roma)

DATA	PREVENTIVO	PAGAMENTO
31/01/2025	AS/02/01/2025	Bonifico Bancario

Facendo seguito alla vostra richiesta di assistenza sanitaria per i festeggiamenti del Carnevale Prenestino 2025 nelle date e orari come da prospetto sotto riportato

16/02/2025 dalle ore 15:30 alle ore 18:30	<u>Da svolgersi a Galliciano nel Lazio</u> la cellula sanitaria sarà così composta
23/02/2025 dalle ore 15:30 alle ore 18:30	
27/2/2025 dalle ore 9:30 alle ore 11:30	
27/2/2025 dalle ore 15:30 alle ore 18:30	
2/3/2025 dalle ore 15:30 alle ore 18:30	
4/3/2025 dalle ore 15:30 alle ore 19:00	
Ambulanza tipo A accreditata LR 49/98	N.1
Autista soccorritore patente 5 abilitato alla guida in emergenza e brevetto PTC modulo Trauma Base e BLS/D sanitario	N1
Soccorritori abilitati al PTC modulo trauma base e BLS/D sanitario	N.2
Infermiere	N 1

- Eventuali risorse aggiuntive (ALS/PMA) se previste dovranno essere conteggiate separatamente
- Il posizionamento del mezzo di soccorso e le vie di fuga dovranno essere indicate dal vostro piano di emergenza

<i>Totale preventivo</i>
Euro 637

Dati per la fatturazione: _____
IBAN Croce Rossa Italiana Comitato di Monti Prenestini – ODV: IT03 T087 1639 3210 0000 6082 664

Per Accettazione

il Presidente di Comitato

(Timbro e Firma)