

MODELLO A

MODULO DI ISCRIZIONE ALLA SELEZIONE PER IL  
CORSO REGIONALE SPERIMENTALE PER *ISTRUTTORI TSSA 2017*

Il Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ Provincia di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ ,

residente in Via \_\_\_\_\_, località \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ provincia di \_\_\_\_\_ , tel \_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

chiede di essere ammesso/a alla selezione per il Corso Sperimentale Istruttori TSSA (anno 2017), che si secondo le modalità previste nel bando.

A tale scopo dichiara:

- di appartenere alla C.R.I., nei ruoli attivi da almeno 2 anni, presso il Comitato di \_\_\_\_\_ Gruppo di \_\_\_\_\_;
- di essere in possesso dei seguenti titoli (barrare la casella a lato):

Diploma di Scuola Media Superiore	
Laurea in Medicina e Chirurgia	
Laurea in Infermieristica*	
Laurea Magistrale Professioni sanitarie	
Master in Area Sanitaria	
Studente CdL in Medicina e Chirurgia	
Studente CdL in Infermieristica	
Laurea di Area Sanitaria**	
Laurea Scienze della Formazione	
Monitore C.R.I.	
Istruttore ALS, ATLS, BTLS, PHTLS, PALS	
Docenza Scuola secondaria. Superiore e/o Università (numero anni d'insegnamento)	

Il sottoscritto inoltre si impegna a rendersi disponibile a svolgere attività didattiche in qualità di Istruttore TSSA sia nell'ambito della propria provincia che in ambito regionale, in accordo con la normativa nazionale di settore.



MODELLO B

A cura del Presidente di Comitato

Si dichiara che il volontario \_\_\_\_\_ appartenente al

Gruppo di \_\_\_\_\_ è nei ruoli attivi del Comitato di \_\_\_\_\_ ed è in

possesso di:

- certificazione PSTI - TSSA, ottenuta con un LAP superiore all'80%;
- certificazione FULL-D valida;

Si dichiara inoltre che il volontario \_\_\_\_\_ è in regola con gli aggiornamenti previsti dall'OP 02/2014.

In fede

\_\_\_\_\_  
Il Presidente del Comitato

*(Luogo e data)*



Autorizzo La Croce Rossa Italiana al trattamento dei dati personali e sensibili, ai sensi della Legge 675/96 e ss.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Allegati:

- Fotocopia del documento di riconoscimento (leggibile)
- *Curriculum vitae*
- Dichiarazione del Presidente di Comitato (*modello B*)