



## Volontariato&Vacanza

Comitato Locale Marotta-Mondolfo A.P.S.

La Croce Rossa Italiana Comitato Locale di Marotta-Mondolfo A.P.S. propone la formula **"Volontariato&Vacanza"** rivolto a tutti i Volontari che abbiano il desiderio di trascorrere una settimana o più sul nostro splendido litorale, supportando l'opera del nostro Comitato nei servizi di *Emergenza 118 (Servizio Gamma)*, *Trasporti sociali*, *Servizi O.P.S.A. con moto d'acqua e Trasporto infermi*.

### Informazioni

**PERIODO:** da giugno a settembre

**DURATA:** una settimana

**ARRIVO E PARTENZA:** domenica

**TURNI:** mattina o pomeriggio a seconda delle esigenze del Comitato

**DISPONIBILITÀ:** massimo 4 Volontari alla volta

**OCCORRENTE:** divisa operativa completa, asciugamani ed effetti personali

**FIGURE RICHIESTE:** Operatore TS, Operatore TSSA, O.P.S.A.

**CERTIFICATO MEDICO:** è indispensabile la fotocopia del certificato medico che attesti l'idoneità fisica come da regolamento CRI

**PER INFORMAZIONI:** 347.2798845

**Il Comitato di Marotta offre l'alloggio presso la propria Sede e mette a disposizione la cucina interna alla struttura dove i volontari potranno prepararsi autonomamente i pasti. Il Comitato offre inoltre un buono giornaliero di euro 5.**



[www.crimarotta.it](http://www.crimarotta.it)





## CROCE ROSSA ITALIANA

Comitato Locale di Marotta-Mondolfo A.P.S.

### SCHEDA DI ADESIONE

#### DATI SEDE CROCE ROSSA ITALIANA

Unità C.R.I. di appartenenza: \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

Indirizzo unità: via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

#### DATI PERSONALI

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Residenza \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**Disponibilità** (indicare la propria disponibilità da domenica a domenica):

DAL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_

#### **QUALIFICA:**

SOCCORRITORE  AUTISTA-SOCCORRITORE (Specificare patenti \_\_\_\_\_)

Eventuali specializzazioni o brevetti posseduti:

O.P.S.A.  OPERATORE DAE

ALTRO \_\_\_\_\_

**Dichiaro di essere in possesso dei requisiti richiesti e di accettare la comunicazione e rispettare i servizi che saranno assegnati, nonché le disposizioni interne vigenti del Comitato Locale C.R.I. di Marotta. Mi impegno altresì a farmi sostituire da un collega nel caso ci fossero impedimenti nell'espletamento degli impegni presi con il Comitato Locale C.R.I. di Marotta.**

DATA ...../...../.....

Il Vol. \_\_\_\_\_

Firma e timbro del Presidente  
dell'unità C.R.I. di appartenenza

**Informativa ai sensi della L. 196/2003.** In base a quanto disposto dalla normativa vigente sulla privacy la CRI di Marotta garantisce la massima riservatezza dei dati da Lei comunicati. Gli stessi saranno usati esclusivamente per le attività operative dell'associazione. Firma per consenso.

Il Vol. \_\_\_\_\_

#### **LA SCHEDA DEVE PERVENIRE VIA FAX COMPILATA IN OGNI SUA PARTE**

Comitato Locale di Marotta-Mondolfo A.P.S. - Viale Europa, 1 - 61037 Marotta (PU) - Regione Marche

**Tel.** 0721. 968950 - **FAX** 0721.968950 - **E-mail:** [info@crimarotta.it](mailto:info@crimarotta.it) - [www.crimarotta.it](http://www.crimarotta.it)