



Croce Rossa Italiana

ORDINANZA PRESIDENZIALE COMITATO REGIONALE CALABRIA

ORDINANZA PRESIDENZIALE

N. 18 DEL 18.7.14

IL PRESIDENTE REGIONALE

- VISTO** lo Statuto dell'Associazione Italiana della Croce Rossa approvato con Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri n. 97 del 06 maggio 2005 e pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale n. 131 dell'08 giugno 2005;
- VISTO** il Decreto legislativo del 28 settembre 2012 n. 178 di riorganizzazione dell'Associazione Italiana della Croce Rossa a norma dell'art. 2 della legge 4 novembre 2010 n. 183;
- VISTO** l'art. 3, comma 1, lettera b) del D. Lgs settembre 2012 n. 178 di riorganizzazione dell'Associazione Italiana della Croce Rossa;
- PRESO ATTO** di quanto riportato nei Verbali dell'Ufficio Elettorale Centrale CRI del 17.01.2013 dai quali si evince, tra l'altro, l'elezione a Presidente del Comitato Regionale Calabria della Dott.ssa Helda Maria Pasqualina NAGERO;
- PRESO ATTO** dell' O. C. n° 39 del 18/01/2013 con la quale vengono insediati, con decorrenza immediata, i Presidenti dei Comitati Regionali ed, in particolare, la dott.ssa Helda Maria Pasqualina NAGERO alla Presidenza del Comitato Regionale della Calabria;
- VISTA** l' O. C. n. 567/12 del 03/12/2012 con la quale veniva approvato, tra l'altro, il Regolamento dei Volontari della Croce Rossa Italiana;
- VISTO** l'O. P. n. 14/2014 del 11/06/2014 con la quale si istituisce la scuola regionale di formazione per la Regione Calabria;
- PRESO ATTO** del verbale del Consiglio di Presidenza del 28/06/2014 con il quale si è dato mandato al Presidente Regionale di esternare una manifestazione di interesse per acquisire i curricula per i membri della scuola regionale di formazione per la Regione Calabria;

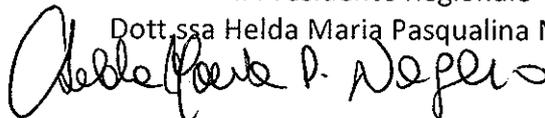
DETERMINA

Di pubblicare la manifestazione di interesse per l'acquisizione di nominativi da inserire come membri degli organi della Scuola Regionale di Formazione, di cui all'O. P. n. 14 del 11/06/2014. Il documento, in allegato alla presente ordinanza, è parte integrante dell'ordinanza stessa, ivi compresi i successivi modelli allegati.

Catanzaro Ii, 05 luglio 2014

Il Presidente Regionale

Dott.ssa Helda Maria Pasqualina Nagero



L' Ordinanza è conforme al DPR 97 del 27.02.2003: SI

L'Atto Amministrativo comporta oneri: NO

Il presente Atto viene pubblicato ai sensi dell'art. 34 della L. 70/75 all'Albo del Comitato Regionale per giorni 15 a decorrere dalla data della presente Ordinanza.

È altresì pubblicato nel sito internet dell'Ente ai sensi del Decreto legislativo 14.03.2013 n° 33.

Il Responsabile



MODELLO CANDIDATURA PER DIRETTORE SCUOLA DI FORMAZIONE REGIONALE CRI CALABRIA

Il sottoscritto _____ nato/a a _____ il
____/____/____ codice fiscale _____, residente in
_____ di _____

(____), iscritto alla CRI dal _____ in qualità di :

Volontario C.R.I.

Corpo Militare C.R.I.

Infermiera Volontaria

Consapevole delle conseguenze derivanti da dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

voler proporre la propria candidatura a DIRETTORE della Scuola Regionale di Formazione per la Regione Calabria.

A tal fine dichiara di essere in possesso dei requisiti previsti dall'O. P. n. 14/2014 nonché dei requisiti previsti dalla manifestazione di interesse pubblicato con successiva O. P..

Dichiara di essere in possesso del titolo accademico _____

Conseguito il ____/____/____ presso _____

Si allega alla presente:

- 1) CV debitamente sottoscritto, unitamente alla pedissequa dichiarazione di autorizzare la Croce Rossa Italiana al trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e s.m.i. in calce allo stesso;
- 2) Certificazione relativa all'attività di direzione di corsi di formazione svolta all'interno della C.R.I..

Dichiara inoltre di essere in possesso dei seguenti titoli preferenziali di seguito riportati:

.....

.....

.....

Luogo e data

Firma



Croce Rossa Italiana

Italiana al trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e s.m.i. in calce allo stesso;

2) Certificazione relativa all'attività di docenza in corsi di formazione svolta all'interno della C.R.I..

Dichiara inoltre di essere in possesso dei seguenti titoli preferenziali di seguito riportati:

.....
.....
.....

Luogo e data

Firma

Manifestazione di interesse per l'acquisizione di curricula per i membri degli organi della Scuola Regionale di Formazione

A) Il Comitato Regionale C.R.I. Calabria, su proposta del Consiglio Regionale di Presidenza, avvia un procedimento ad evidenza pubblica volto a garantire la massima partecipazione ad un percorso selezione dei membri della neo Scuola di Formazione volto ad individuare le personalità maggiormente idonee a ricoprire tali incarichi.

B) I candidati selezionati svolgeranno le funzioni per come previsto dallo statuto della Scuola medesima e secondo quanto disposto dalla relativa ordinanza di approvazione. Tutti gli incarichi, si ribadisce, sono svolti a titolo gratuito e nell'esclusivo interesse dell'Associazione della Croce Rossa Italiana per come stabilito dal D. Lgs. n. 178 del 28 settembre 2012 e successive modifiche ed integrazioni.

C) I requisiti per candidarsi alle posizioni sono riportate nella prospetto che segue:

DIRETTORE DELLA SCUOLA DI FORMAZIONE	
Requisiti minimi	<ul style="list-style-type: none"> • Socio attivo della Croce Rossa Italiana • Grado di istruzione di livello Accademico o equipollente • 2 anni di Attività svolta in C.R.I. • Esperienza pregressa in direzione di corsi di formazione in C.R.I. attestata da idonea certificazione
Elementi preferenziali	<ul style="list-style-type: none"> • Ulteriori titoli di specializzazione in formazione conseguiti in C.R.I. • Ulteriori titoli di specializzazione esterni alla C.R.I. (es. scuola di specializzazione, master, dottorati di ricerca)
MEMBRI DEL COMITATO SCIENTIFICO	
Requisiti minimi	<ul style="list-style-type: none"> • Socio ordinario/attivo della C.R.I. • Grado di istruzione di livello Accademico o equipollente • Esperienza pregressa di docenza in corsi di formazione in C.R.I. attestata da idonea certificazione • Alta professionalità • Iscrizione in albo professionale • Dichiarazione di svolgere la funzione a titolo gratuito • Dichiarazione di attendere costantemente alla funzione
Incompatibilità	<ul style="list-style-type: none"> • Persona politicamente esposta • Avere riportato condanne penali di qualsiasi natura • Avere carichi pendenti nei confronti della giustizia

D) I candidati possono inviare la propria candidatura compilando l'apposito modello predisposto in allegato.

Alla domanda dovrà essere allegato curriculum vitae con apposita dichiarazione di acconsentire al trattamento dei dati personali ai sensi della normativa vigente. La documentazione necessaria, debitamente sottoscritta, dovrà pervenire a mezzo raccomandata a/r presso la sede legale del Comitato Regionale Calabria entro il 25 luglio 2014. Con i medesimi termini è possibile inoltrare la documentazione sopra richiamata potrà essere inviata a mezzo posta certificata all'indirizzo pec istituzionale cr.calabria@cert.cri.it.

E) l'eventuale affidamento dell'incarico seguirà la procedura prevista dall'O. P. N. 14/2014.

Catanzaro 06.07.2014



**MODELLO CANDIDATURA PER MEMBRO DEL COMITATO SCIENTIFICO DELLA
SCUOLA DI FORMAZIONE REGIONALE CRI CALABRIA**

Il sottoscritt _____ nato_ a _____ il
____/____/____ codice fiscale _____, residente in
_____ di _____

(____), iscritto alla CRI dal _____ in qualità di :

Volontario C.R.I. Socio ordinario Corpo Militare C.R.I. Infermiera Volontaria

Consapevole delle conseguenze derivanti da dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

voler proporre la propria candidatura a MEMBRO DEL COMITATO SCIENTIFICO della Scuola Regionale di Formazione per la Regione Calabria.

Consapevole delle conseguenze derivanti da dichiarazioni mendaci previste dalla legge, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000:

DICHIARA

inoltre di essere in possesso dei requisiti previsti dall'O. P. n. 14/2014 nonché dei requisiti previsti dalla manifestazione di interesse pubblicato con successiva O. P. e nello specifico:

Dichiara di essere in possesso del titolo accademico _____

Conseguito il ____/____/____ presso _____

Dichiara di essere iscritto nell'albo professionale _____

tenuto presso _____

Dichiara di voler svolgere l'attività di membro del Comitato scientifico a titolo gratuito in favore di Croce Rossa Italiana.

Dichiara di non essere in condizioni di incompatibilità previste dalla manifestazione di interesse.

Si allega alla presente:

1) CV debitamente sottoscritto, unitamente alla pedissequa dichiarazione di autorizzare la Croce Rossa



Croce Rossa Italiana

Italiana al trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e s.m.i. in calce allo stesso;

2) Certificazione relativa all'attività di docenza in corsi di formazione svolta all'interno della C.R.I..

Dichiara inoltre di essere in possesso dei seguenti titoli preferenziali di seguito riportati:

.....
.....
.....

Luogo e data

Firma

MODELLO CANDIDATURA PER MEMBRO DEL COMITATO SCIENTIFICO DELLA SCUOLA DI FORMAZIONE REGIONALE CRI CALABRIA

Il sottoscritto _____ nato a _____ il
____/____/____ codice fiscale _____, residente in
_____ di _____

(____), iscritto alla CRI dal _____ in qualità di :
 Volontario C.R.I. Socio ordinario Corpo Militare C.R.I. Infermiera Volontaria

Consapevole delle conseguenze derivanti da dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

voler proporre la propria candidatura a MEMBRO DEL COMITATO SCIENTIFICO della Scuola
Regionale di Formazione per la Regione Calabria.

Consapevole delle conseguenze derivanti da dichiarazioni mendaci previste dalla legge, ai sensi del
D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

inoltre di essere in possesso dei requisiti previsti dall'O. P. n. 14/2014 nonché dei requisiti previsti dalla
manifestazione di interesse pubblicato con successiva O. P. e nello specifico:

Dichiara di essere in possesso del titolo accademico _____
Conseguito il ____/____/____ presso _____

Dichiara di essere iscritto nell'albo professionale _____
tenuto presso _____

Dichiara di voler svolgere l'attività di membro del Comitato scientifico a titolo gratuito in favore di Croce
Rossa Italiana.

Dichiara di non essere in condizioni di incompatibilità previste dalla manifestazione di interesse.

Si allega alla presente:

- 1) CV debitamente sottoscritto, unitamente alla pedissequa dichiarazione di autorizzare la Croce Rossa