

Viareggio, li 03/01/16

Servizio:.....AREA 1\_EVENTI.....

Protocollo n°: ..... 001/A1/16.....

Rif. Foglio n°:.....del.....

Allegati:..... Modulo "DISPONIBILITA' MEZZI E RISORSE"-  
Scheda richiesta alloggio

**Att.ne: AI COMITATI CRI REGIONE TOSCANA  
AL PRESIDENTE**

**c.c.: AL COMMISSARIO COMITATO  
VIAREGGIO- FABRIZIO CESTARI**

**Oggetto: PRESENTAZIONE E RICHIESTA PERSONALE CARNEVALE DI VIAREGGIO 2016**

Viareggio organizza la manifestazione folcloristica e culturale del:

**"Carnevale di Viareggio 2016"**

Nelle giornate del Corso Mascherato sfileranno i grandi Carri , bande musicali anche estere e tante mascherate, con una presenza media di circa 150 mila persone a corso.

Alle edizioni precedenti, la Vostra collaborazione è stata preziosa per svolgere i tanti ed importanti servizi sanitari e logistici occorrenti a questo maxi evento.

Per questo motivo, chiediamo nuovamente la Vostra collaborazione per le seguenti date del corso mascherato:

**1° corso: Domenica 7 febbraio 2016**

**2° corso: Domenica 14 febbraio 2016**

**3° corso: Domenica 21 febbraio 2016**

**4° corso: Domenica 28 febbraio 2016**

**5° corso: Sabato 5 marzo 2016 in notturna con premiazione dei vincitori  
e spettacolo pirotecnico**

Per ogni Corso la "Centrale Operativa 118 Alta Toscana" richiede alla Croce Rossa Italiana Comitato Locale di Viareggio, la disponibilità di:

**>> n° 3 Ambulanze TIPO A con relativo equipaggio composta da N°1 Autista con brevetto PSTI/TSSA e pat.5 e N°3 soccorritori con brevetto PSTI/TSSA di cui almeno N°1 soccorritore con Brevetto BLS/D. Come da Legge regionale 25/01 per il trasporto sanitario**

**>> n° 2/3 squadre sanitarie a piedi composte da N°3 soccorritori con brevetto PSTI/TSSA di cui almeno N°1 soccorritore con Brevetto BLS/D**

**>> Soccorritori con brevetto PSTI/TSSA per il PMA che sarà allestito all'interno del circuito del Carnevale**



Croce Rossa Italiana

Inoltre all'interno del circuito del Carnevale saranno allestite le postazioni:

>>**NURSERY CRI gestita dalle II.VV.**

>>**CUCINA CRI**

I Comitati CRI interessati a partecipare con mezzi/risorse per le attività sopra elencate, sono pregati di compilare in ogni sua parte il Modulo "DISPONIBILITA' MEZZI E RISORSE" in allegato e di inviarlo al seguente indirizzo di posta elettronica: [marco.venturi@cri-viareggio.it](mailto:marco.venturi@cri-viareggio.it)  
All'indirizzo e-mail sopra indicato o per tramite GAIA, deve essere inviata la Domanda di trasferimento temporaneo dei volontari partecipanti.

Per motivi logistici:

- 1) il Modulo "DISPONIBILITA' MEZZI E RISORSE" deve pervenire al max entro 10 gg dalla data del Corso in cui si dà la disponibilità.
- 2) La domanda di servizio temporaneo al max entro 7 gg dalla data del Corso in cui si dà la disponibilità.

Sarà impegno del Delegato Area 1 del Comitato Locale di Viareggio dare:

- 1) conferma alla disponibilità ricevuta.
- 2) Successivamente comunicare orario di arrivo in loco e dettagli del servizio

Sono a carico dei Comitati di provenienza i costi di viaggio e servizio in loco. E' a carico del Comitato Locale di Viareggio il pranzo nella giornata del Corso.

Per i volontari provenienti da fuori Regione, il Comitato Locale di Viareggio mette a disposizione per ogni corso mascherato N°4 posti letto compreso vitto. Le spese di trasferimento sono a carico del Comitato di provenienza. I volontari richiedenti alloggio devono compilare la "Scheda Richiesta alloggio" in allegato e inviarla compilata al seguente indirizzo di posta elettronica: [marco.venturi@cri-viareggio.it](mailto:marco.venturi@cri-viareggio.it)

Per qualsiasi informazione o chiarimento contattare:

Marco Venturi

Cellulare CRI: 3346641120

e-mail: [marco.venturi@cri-viareggio.it](mailto:marco.venturi@cri-viareggio.it)

Si allega:

- 1) Modulo "DISPONIBILITA' MEZZI E RISORSE"
- 2) "Scheda Richiesta alloggio"

Nel ringraziarLa e fiducioso della vostra collaborazione, con l'occasione porgo

Cordiali Saluti



**Marco Venturi**

Delegato Area 1

Comitato Locale CRI Viareggio

mobile: 3346641120

e-mail: [marco.venturi@cri-viareggio.it](mailto:marco.venturi@cri-viareggio.it)

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

**Croce Rossa. Persone in prima persona.**

Via Machiavelli,163 – 55049 Viareggio

Tel. 0584/960111 – Telefax 0584/903200

C.F.: 01906810583

P.I.: 01019341005

Pec: [cl.viareggio@cert.cri.it](mailto:cl.viareggio@cert.cri.it)



Croce Rossa Italiana

**CROCE ROSSA ITALIANA Comitato Locale Viareggio Versilia**Da inviare compilata a Marco Venturi Delegato Area 1 e-mail: [marco.venturi@cri-viareggio.it](mailto:marco.venturi@cri-viareggio.it)**MODULO DISPONIBILITA' MEZZI E RISORSE**

Il Comitato Locale/Provinciale di: \_\_\_\_\_ nella persona di \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

Per le date dei seguenti Corsi Mascherati del Carnevale di Viareggio 2016:

Mettere x in corrispondenza della data interessata

| <b>CORSO MASCHERATO DEL</b>      | <b>X</b> |
|----------------------------------|----------|
| <b>Domenica 7 febbraio 2016</b>  |          |
| <b>Domenica 14 febbraio 2016</b> |          |
| <b>Domenica 21 febbraio 2016</b> |          |
| <b>Domenica 28 febbraio 2016</b> |          |
| <b>Sabato 5 marzo 2016</b>       |          |

Di autorizzare l'invio di disponibilità:

- 1) **Per Ambulanza di Croce Rossa Italiana Tipo A** targa: \_\_\_\_\_ con il seguente equipaggio con brevetto PSTI/TSSA e almeno N°1 soccorritore con brevetto BLS/D:

| <b>Qualifica</b> | <b>Cognome</b> | <b>Nome</b> | <b>BLS/D</b> | <b>Cellulare</b> | <b>Servizio Temporaneo in allegato o tramite Gaia</b> |
|------------------|----------------|-------------|--------------|------------------|---|
| Autista          |                |             |              |                  |   |
| Soccorritore     |                |             |              |                  |   |
| Soccorritore     |                |             |              |                  |   |

Il Comitato Locale di Viareggio completa l'equipaggio con N°1 soccorritore con funzione anche di navigatore

L'ambulanza Tipo A – targa: \_\_\_\_\_ è in regola con quanto previsto dalla legge regionale n. 25 del 22/05/2001 per il trasporto sanitario, ovvero completa per svolgere servizi in emergenza/urgenza sanitaria e rianimazione.

**Attenzione:** Si richiede di comunicare tempestivamente eventuale variazione di mezzo e quindi di targa diverso da quello sopra scritto. Infatti per motivi logistici, la Fondazione Carnevale richiede a codesto Comitato Locale di Viareggio entro 3 gg dalla data del Corso le targhe dei mezzi operativi all'interno del circuito. Mezzi con targhe diverse da quelle comunicate, non saranno autorizzati ad entrare anche se mezzi di soccorso.

- 2) **dei seguenti soccorritori per "SQUADRA SANITARIA A PIEDI"** con brevetto PSTI/TSSA e almeno N°1 soccorritore con brevetto BLS/D:

| <b>Qualifica</b> | <b>Cognome</b> | <b>Nome</b> | <b>BLS/D</b> | <b>Cellulare</b> | <b>Servizio Temporaneo in allegato o tramite Gaia</b> |
|------------------|----------------|-------------|--------------|------------------|---|
| Soccorritore     |                |             |              |                  |   |
| Soccorritore     |                |             |              |                  |   |
| Soccorritore     |                |             |              |                  |   |

Il Comitato Locale di Viareggio completa la squadra con N°1 soccorritore con funzione anche di navigatore

- 3) **dei seguenti volontari per "CUCINA CRI"** (richiesto Brevetto HACCP)

| <b>Qualifica</b> | <b>Cognome</b> | <b>Nome</b> | <b>Cellulare</b> | <b>Servizio Temporaneo in allegato o tramite Gaia</b> |
|------------------|----------------|-------------|------------------|---|
| Soccorritore     |                |             |                  |   |
| Soccorritore     |                |             |                  |   |
| Soccorritore     |                |             |                  |   |

- 4) **dei seguenti volontari per "NURSERY CRI"**

| <b>Qualifica</b> | <b>Cognome</b> | <b>Nome</b> | <b>Cellulare</b> | <b>Servizio Temporaneo in allegato o tramite Gaia</b> |
|------------------|----------------|-------------|------------------|---|
| Soccorritore     |                |             |                  |   |
| Soccorritore     |                |             |                  |   |
| Soccorritore     |                |             |                  |   |

In attesa di conferma, porgo  
Cordiali Saluti

Il Presidente/Commissario del Comitato \_\_\_\_\_

# CROCE ROSSA ITALIANA

## Comitato Locale di Viareggio e Versilia

### Scheda richiesta di alloggio

#### **DATI SEDE UNITÀ CROCE ROSSA ITALIANA DI APPARTENENZA**

Unità C.R.I. di appartenenza Provinciale/Locale: \_\_\_\_\_ Prov. : \_\_\_\_\_

Indirizzo sede: Via / Piazza \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Tel. sede: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Fax sede: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ E-mail sede \_\_\_\_\_

#### **DATI PERSONALI VOLONTARIO CRI**

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_

Data di nascita: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Luogo di nascita: \_\_\_\_\_ Prov: \_\_\_\_\_

Residenza: Via/Piazza \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Comune: \_\_\_\_\_ Prov: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Cell: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

#### **RICHIEDE:**

n° 1 alloggio con data di arrivo il \_\_\_\_\_ con data di partenza il \_\_\_\_\_

**Dichiaro di essere in possesso dei requisiti richiesti, di accettare la comunicazione e rispettare i servizi, nonché le disposizioni interne al Comitato Locale C.R.I. di Viareggio- Versilia.**

DATA: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

Firma e timbro Presidente Unità C.R.I di appartenenza

---

**Informativa ai sensi della legge n° 675 del 31 dicembre 1996. In base a quanto disposto dalla normativa vigente sull'privacy il Comitato Locale C.R.I. di Viareggio-Versilia garantisce la massima riservatezza dei dati da Voi comunicati, che saranno impiegati esclusivamente ai fini delle attività operative dell'Associazione.**

**LA SCHEDA DEVE PERVENIRE VIA E-MAIL AL SEGUENTE INDIRIZZO:**

[marco.venturi@cri-viareggio.it](mailto:marco.venturi@cri-viareggio.it)

**COMPILATA IN OGNI SUA PARTE.**

Comitato Locale CRI Viareggio-Versilia. Via Machiavelli, 163  
55049 Viareggio-Lucca