



Croce Rossa Italiana  
COMITATO DI LEVANTO

**SCHEDA DI ADESIONE AL PROGETTO "VOLONTARIATO VACANZE CRI LEVANTO 2018"**

Cognome:	Nome:	
Nato a:	Il:	
Residenza:	Cod. Fiscale:	
Cell:	email:	
Comitato CRI di appartenenza:	Tel:	
Tessera CRI N° :	del:	
Quota associativa 2018 versata:	[SI]	[NO] (barrare)

Periodo di interesse:
-----------------------

Patenti di guida CRI:		
Numero:	Data rilascio:	Scadenza:

Specializzazioni sanitarie:
Operatore TS (o TI nelle regioni dove non previsto TSSA): [SI] [NO]
Soccorritore CRI (SA o PSTI nelle regioni dove non previsto TSSA): [SI] [NO]
Brevetto Full-D CRI: [SI] [NO]
se si indicare n°abilitazione, data, luogo rilascio:
Abilitazione DAE Regione appartenenza: [SI] [NO]
se si indicare n°abilitazione, data, luogo rilascio:
HACCP: [SI] [NO]

Io sottoscritto, \_\_\_\_\_, confermando i dati sopra riportati nella loro totalità, dichiaro altresì di essere in possesso degli aggiornamenti obbligatori annuali per il mantenimento della qualifica TS (10h/anno) e TSSA (15h/anno); dichiaro, infine, di accettare i servizi, le turnazioni e le disposizioni interne vigenti nel Comitato CRI di Levanto. Autorizzo il trattamento dei dati contenuti nel presente, ai soli fini di istituto (Croce Rossa Italiana).

Data:

Firma del Socio CRI interessato

**PARTE RISERVATA AL PRESIDENTE DELL'UNITA' CRI DI APPARTENENZA:**

Il Presidente del Comitato di appartenenza certifica la sussistenza dei requisiti minimi richiesti; inoltre, accetta ed autorizza la partecipazione del suddetto Volontario al progetto in questione.

Data:

Timbro e Firma del Presidente