



CROCE ROSSA ITALIANA
Comitato Provinciale CRI di SASSARI

CORSO per ASPIRANTI MONITORI di PRIMO SOCCORSO

Scheda di raccolta dati dell'aspirante Monitore

Cognome e Nome

Nato a **il**

Codice Fiscale

Titolo di studio specificato

Occupazione

Componente (*per la Componente civile segnalare se l'ingresso in CRI è precedente la O.C. 267/09 del 04.09.09 Corso formativo di base*)

Comitato d'appartenenza

Data d'ingresso nella Componente (*oppure, data del versamento quota associativa per l'iscrizione al Corso formativo di base*) - giorno, mese, anno :

- Per i volontari entrati in CRI prima della istituzione del Corso formativo di base: requisiti secondo la **Delibera 282/07 (OSSES/PSTI, corso base Pionieri, diploma II.VV.)**

- Per i volontari entrati in CRI dopo l'istituzione del Corso formativo di base : **qualifiche acquisite in ambito CRI relative a preparazione specifica nel *Soccorso Qualificato* (es. Corso PSTI o successive modifiche, ovvero abilitazioni regionali al soccorso sanitario qualificato necessarie per lo svolgimento dei servizi di urgenza ed emergenza) , diploma di II.VV.:**

Indirizzo :

E-mail :

Telefono e cellulare

Data

L'aspirante Monitore