Modulo 1 di 3 Si prega di compilare il modulo in stampatello

ANAGRAFICA

COGNOME |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| NOME |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

E-MAIL |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|@|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

CELLULARE |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

QUALIFICHE

N.B. A seconda delle esigenze di servizio la squadra d'urgenza potrà essere composta da soli due militi, autista del nostro Comitato e barelliere. Barrare SI unicamente se si hanno le capacità ed esperienza per la gestione dell'urgenza in coppia.

BARELLIERE D'URGENZA SI | NO T.S. SI | NO T.S.S.A. SI | NO D.A.E. SI | NO

PATENTE C.R.I. tipo|__|__|__|__|__|__|__| data rilascio |__|__|\|__|__|\|__|__| scadenza |__|__|\|__|__|\|__|__|

ATTIVITA' SVOLTA NEGLI ULTIMI 2 MESI ORE T.A. |__|__|__| ORE T.S.S.A. |__|__|__|

ALTRE QUALIFICHE |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

O.P.S.A. SI | NO

se si compilare questionario sottostante

BREVETTO IN CORSO DI VALIDITA' (status OPERATIVO) SI | NO

NUMERO BREVETTO |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

NOMINATIVO E FIRMA RESPONSABILE SQUADRA APPARTENENZA

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| _____
firma

QUALIFICA SOCCORRITORE 118

La centrale operativa 118 Savona Soccorso,
RICHIEDE OBBLIGATORIAMENTE
l'attestato di abilitazione al servizio di urgenza\emergenza rilasciato della propria centrale operativa 118 di appartenenza e/o attestato finale T.S.S.A. Quest'ultimi sono necessari per svolgere servizi di emergenza sanitaria presso il territorio Savonese. Chiediamo pertanto di inviare in allegato, assieme a questo modulo, i sopraccitati documenti. In mancanza di quest'ultimi il Volontario esterno potrà svolgere presso il Nostro comitato unicamente servizi di trasporto ordinari.

Via Maestri del lavoro, 34 - 17019 Varazze(SV)
Tel. 019 934490
e-mail: marco.massone@liguria.cri.it

Croce Rossa Italiana

Modulo 2 di 3

INFORMAZIONI COMITATO

SEDE APPARTENENZA |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

VIA |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

CITTA' |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| **PROV.** |__|__|

E-MAIL |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|@|__|__|__|__|__|__|__|__|

INFORMAZIONI AREA 1

DELEGATO AREA 1 |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
NOME \ COGNOME

E-MAIL |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|@|__|__|__|__|__|__|__|__|

TELEFONO |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

PERMANENZA

Per una miglior gestione vengono preferiti arrivi e partenze nel week-end .

DATA ARRIVO |__|__|\|__|__|\|__|__| **DATA PARTENZA** |__|__|\|__|__|\|__|__|

ORA CIRCA DI ARRIVO |__|__|__|__| **MEZZI PRIVATI** |__| **MEZZI PUBBLICI** |__|

Luogo e data	Firma del Volontario	Timbro e firma del Presidente
_____	_____	_____

PERIODO

Il progetto "Vacanze & Volontariato" presso la Croce Rossa Italiana - Comitato di Varazze è attivo tutto l'anno, per quanto riguarda il servizio in ambulanza. Per la Colonia Marina da Pasqua a Settembre.

DURATA

Arrivi e partenze

E' preferita la permanenza settimanale con arrivo e partenza di Sabato per motivi gestionali/organizzativi. Si prega di segnalare il presunto orario di arrivo per organizzare al meglio l'accoglienza. Per particolari esigenze, viene preferito il contatto telefonico.

ALLOGGI

**I dormitori adibiti all'accoglienza sono due.
Il primo situato presso la nostra sede, il secondo in una struttura oratoriale.
Quest'ultimo essendo distaccato dalla sede può esser raggiunto comodamente o coi propri mezzi privati, o con l'ausilio delle nostre biciclette.**

Via Maestri del lavoro, 34 - 17019 Varazze(SV)
Tel. 019 934490
e-mail: marco.massone@liguria.cri.it

TURNISTICA

I turni sono divisi in
MATTINO 07:00-13:00 - POMERIGGIO 13:00-20:00 – NOTTE 20:00-07:00
I turni vengono decisi dal nostro responsabile, esposti nella bacheca il giorno precedente per quello successivo. Salvo particolari esigenze di servizio vengono lasciati liberi i turni notturni e del week-end e sempre concordati.

MATERIALE RICHIESTO

Richiesta divisa completa e scarpe antinfortunistiche.
Non vengono forniti gli effetti letterecci.

COME RAGGIUNGERCI

Autostrada A10 uscita Celle Ligure.
Giunti in statale direzione Varazze. La sede si troverà sulla vostra sinistra, affianco al Discount "Ekom"

ATTIVITA'

Oltre alle attività di ambulanza quali urgenze, servizi programmati (dialisi, visite, trasferimenti, dimissioni) e servizi sociali, nel periodo estivo (da maggio a settembre) sarà attiva la colonia marina "Henry Dunant", stabilimento balneare senza barriere architettoniche.
Nel primo week end di agosto invece si svolge la sagra della Croce Rossa di Varazze.

INFO E CONTATTI

Per qualsiasi informazione o chiarimento contattate la nostra sede o il referente esterni
Croce Rossa Italiana – Varazze: 019 93 44 90
Referente: Massone marco.massone@liguria.cri.it
Il seguente modulo deve essere inoltrato alla mail del referente

Luogo e data **Firma per presa visione**

_____ _____

SEGNALAZIONI IMPORTANTI DA PARTE DEL VOLONTARIO ESTERNO, DI CUI ESSERE A CONOSCENZA

Allergie \ Problematiche \ Altro

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Firma

_____

Via Maestri del lavoro, 34 - 17019 Varazze(SV)
Tel. 019 934490
e-mail: marco.massone@liguria.cri.it