



Croce Rossa Italiana

N.O.I.E.

Nucleo Operativo Integrativo per l'Emergenza

APPLICATION FORM

Struttura di interesse

I° CIE - Centro - Roma

Disponibilità

Disponibile ad essere impiegato in caso di operazioni logistiche per un periodo non inferiore a giorni 10 : SI NO

Anagrafica

Cognome _____ Nome _____

Luogo e data di nascita _____

Nazionalità _____ Codice fiscale _____

Documento (tipo, numero, scadenza) _____

Sesso: F M

Residenza:

Indirizzo _____

Cap _____ Città _____ Prov _____

Telefono _____ Cellulare _____

Fax _____ E-Mail _____

Recapito per eventuali comunicazioni (*se diverso dalla residenza*)

Indirizzo _____

Cap _____ Città _____ Prov _____

Telefono _____ Cellulare _____

Fax _____ E-Mail _____

SALA OPERATIVA NAZIONALE

Viale Cadorna, 105 - 20025 LEGNANO - Tel 0331/92611 - Fax 0331/926150

www.cri.it - email: son@cri.it - pec: son@pec.cri.it



Croce Rossa Italiana

Curriculum scolastico

Scuola superiore : Diplomato in _____ votazione conseguita ___/___

Studi Universitari: laureando triennio laureando magistrale

triennio magistrale (biennio) quadriennale

in _____

Titolo della tesi (specialistica/quadriennale) _____

Valutazione conseguita _____ / 110

Studi in corso _____

Corsi extracurricolari seguiti

LINGUE STRANIERE	Scritto (suffic./buono/ottimo/madre lingua)	Parlato (suffic./buono/ottimo/madre lingua)	Eventuali certificazioni internazionali (riportare tipo di certificazione)
INGLESE			
FRANCESE			
SPAGNOLO			
ARABO			
ALTRE:			
ALTRE:			

Competenze informatiche



Croce Rossa Italiana

Esperienze di lavoro o stage (specificare tipo di ente/durata/ruolo)

A.

Ente _____

Durata _____

Attività e Ruolo _____

B.

Ente _____

Durata _____

Attività e Ruolo _____

C.

Ente _____

Durata _____

Attività e Ruolo _____

Attuale professione/mestiere _____

Esperienze nazionali in attività di protezione civile o emergenza umanitaria e risposta ai disastri

A.

Ente _____

Durata _____ Evento _____

Attività e Ruolo _____

B.

Ente _____

Durata _____ Evento _____

Attività e Ruolo _____

C.

Ente _____

Durata _____ Evento _____

Attività e Ruolo _____

D.

Ente _____

Durata _____ Evento _____

Attività e Ruolo _____



Croce Rossa Italiana

Esperienze internazionali nell'ambito dell'assistenza umanitaria, della cooperazione internazionale o della risposta ai disastri

A.

Paese _____

Durata _____

Evento _____

Attività e Ruolo _____

B.

Paese _____

Durata _____

Evento _____

Attività e Ruolo _____

Percorso formativo in Croce Rossa Italiana

Componente di appartenenza (o dipendente) _____

Anno di iscrizione _____ Comitato di appart. _____

Conseguimento titolo Operatore CRI Settore Emergenza NO SI Anno _____

Conseguimento titolo Coordinatore Locale (I Livello) NO SI Anno _____

Conseguimento titolo Coordinatore Provinciale (II Livello) NO SI Anno _____

Conseguimento titolo Coordinatore Regionale (III Livello) NO SI Anno _____

Corsi superati con esito positivo (particolare riferimento all'ambito PC e Attività Internazionali):

Note

La selezione del personale è di competenza del Delegato Nazionale alle Attività di Emergenza d'intesa con il responsabile del CIE. Sarà facoltà del responsabile del CIE prevedere un percorso formativo per i candidati.

Il sottoscritto, ai sensi del Decreto Legislativo 196/2003 autorizza la Croce Rossa Italiana al trattamento dei dati personali contenuti nel presente modulo, ai fini dell'inserimento degli stessi all'interno degli elenchi del Personale appartenente al N.O.I.E..

Data ____/____/____ Firma _____

Si autorizza, il Presidente dell'Unità _____

(timbro e firma)

Si autorizza, il Vertice di Componente _____

(Solo per le componenti ausiliarie delle Forze Armate)

(timbro e firma)

SALA OPERATIVA NAZIONALE

Viale Cadorna, 105 - 20025 LEGNANO - Tel 0331/92611 - Fax 0331/926150

www.cri.it - email: son@cri.it - pec: son@pec.cri.it