



MODULO ADESIONE PER VACANZA VOLONTARIATO "NEL CUORE DEI SIBILLINI 2017"

Il Sottoscritto _____

nato a _____ il _____

Codice Fiscale _____

Titolo di studio _____ Occupazione _____

Dichiara di essere Operatore TS/SA:

Di possedere abilitazione T.S. (con esperienza di Trasporti Infermi)	☐ SI	☐ NO
Di possedere abilitazione S.A. (con esperienza di Soccorso Ambulanza 118)	☐ SI	☐ NO
Di essere in possesso di Patente CRI tipo 5	☐ SI	☐ NO

I volontari ospiti avranno a disposizione un'ala della sede riservata esclusivamente a loro, con camera da letto, bagno completo e cucina (il Comitato provvederà a fornire gli alimenti necessari alla preparazione dei pasti). Dovranno anche dotarsi di divisa operativa completa, federe e lenzuola per letto, asciugamani ed effetti personali. Per quanto possibile, gli impegni saranno concordati con gli ospiti.

CHIEDE

di partecipare alle Vacanze Volontariato presso il Comitato dei Sibillini per il 2017 nel seguente periodo:

☐ dal 10/6 al 17/6	☐ dal 17/06 al 24/06	☐ dal 24/06 al 01/07	☐ dal 01/07 al 08/07
☐ dal 08/07 al 15/07	☐ dal 15/07 al 22/07	☐ dal 22/07 al 29/07	☐ dal 29/07 al 05/08
☐ dal 05/08 al 12/08	☐ dal 12/08 al 19/08	☐ dal 19/08 al 26/08	☐ dal 26/08 al 02/09
☐ dal 02/09 al 09/09	☐ dal 09/09 al 16/09	☐ dal 16/09 al 22/09	

Data ____ / ____ / ____

Il Presidente / Vertice competente
(per autorizzazione)

Il Volontario

Informativa ai sensi della legge 31/12/1996, n. 675 e s.m.i. - In base a quanto disposto dalla normativa vigente sulla privacy il Comitato C.R.I. dei Sibillini garantisce la massima riservatezza dei dati da Lei comunicati. Gli stessi verranno usati esclusivamente per le attività operative dell'Associazione

www.cri.it

**Un'Italia
che aiuta**

Associazione della Croce Rossa Italiana
Comitato dei Sibillini ONLUS
Viale Ascoli, 53 - 63087 Comunanza (AP)
cl.sibillini@cri.it - C.F. e P.IVA 02187900440