

Cuneo, li 26 febbraio 2013

Ufficio del DTN Truccatori e Simulatori

Protocollo n:....718.....

Allegati.....

Croce Rossa Italiana  
Comitato Provinciale  
di Cuneo



Ai Presidenti Regionali CRI

**OGGETTO: Corso Nazionale per Istruttori di Trucco e Simulazione**

pc Presidente Nazionale CRI

pc DTR pro tempore truccatori e simulatori CRI

**Loro Sedi**

**La trasmissione via email  
SOSTITUISCE L'ORIGINALE  
ai sensi dell'art. 43, c. 6 del DPR 445/2000**

Con la presente si comunica che nel mese di aprile sono stati programmati due corsi nazionali in contemporanea per il Centro Nord e due per il Centro Sud, uno per Istruttori di trucco ed uno per Istruttori simulatori.

Tali corsi si svolgeranno dal giorno 5 al 7 aprile 2013 presso il Centro Polifunzionale C.R.I. di Settimo Torinese (TO) sito in Via De Francisco 133/1 e, dal giorno 25 al 27 aprile presso il Centro Poli Logistico C.R.I. di Avezzano (AQ) sito in Via delle Olimpiadi s.n.c. L'inizio dei lavori, per entrambi i corsi, è previsto per le ore 14.00 ed il termine per le ore 18.00 circa.

Si specifica che:

- le spese di viaggio dei discenti sono a carico dei Comitati di appartenenza;

- è prevista una quota di iscrizione pari a 80 euro (cad.) per i corsi che si svolgeranno al Centro Polifunzionale C.R.I. di Settimo Torinese (TO) e di 55 euro (cad.) per i corsi del Centro Poli Logistico C.R.I. di Avezzano (AQ); tale somma è a carico del Comitato di appartenenza e/o del partecipante al corso, la quota comprende la pensione completa presso il Centro ospitante il corso, dove saranno a disposizione anche lenzuola, federa, etc;

- non è previsto il servizio navetta da e per aeroporti o stazioni FS;

- chi desidera raggiungere i Centri Polifunzionali prima dell'orario indicato ed usufruire del servizio del pranzo dovrà pagare la somma di € 10.00 per il Settimo e di € 6.50 per Avezzano.

Si ricorda inoltre che i requisiti di iscrizione ai corsi, come da Regolamento di specialità (O.C. 247/11) sono:

Art.8-9: - 2 anni di anzianità come truccatore/simulatore;

- Aver seguito almeno un corso di aggiornamento all'anno;

- Aver svolto almeno 8 attività negli ultimi due anni.

Si trasmettono in allegato i moduli di iscrizione e il diario delle attività, i quali, debitamente compilati, sottoscritti e firmati dal Presidente del Comitato di appartenenza, dovranno essere inviati entro il 24 marzo 2013 esclusivamente via mail al seguente indirizzo: [giuseppe.giordana@vds.cri.it](mailto:giuseppe.giordana@vds.cri.it)

Per eventuali informazioni o comunicazioni si prega di contattare il DTN Giordana Giuseppe ai seguenti recapiti: e-mail [giuseppe.giordana@vds.cri.it](mailto:giuseppe.giordana@vds.cri.it); tel. 335 1036695

Cordiali saluti

Il DTN Truccatori e Simulatori  
*Giuseppe Giordana*

Piazzale Croce Rossa Italiana n. 1 12100  
Cuneo  
Tel. 0171 451613 - Fax 0171 451612

**C. Fiscale n. 01906810583**  
**P. Iva n. 01019341005**

*MODULO DI ISCRIZIONE*

**CORSO ISTRUTTORI SIMULATORI**

**CORSO ISTRUTTORI TRUCCATORI**

*Il sottoscritto:*

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
Appartenente al Gruppo di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_  
Comitato di appartenenza \_\_\_\_\_ (Provincia)  
Regione di appartenenza \_\_\_\_\_  
Cell \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Allergie \_\_\_\_\_  
Intolleranze alimentari \_\_\_\_\_  
Particolari esigenze alimentari \_\_\_\_\_  
**In possesso della qualifica di:**  
[ ] Simulatore, qualifica conseguita nell'anno \_\_\_\_\_  
luogo e data del corso \_\_\_\_\_  
[ ] Truccatore, qualifica conseguita nell'anno \_\_\_\_\_  
luogo e data del corso \_\_\_\_\_

**Chiede**

di partecipare al corso per:

- Istruttori Simulatori
- Istruttori Truccatori
- previsto dal 5 al 7 aprile 2013 presso il Centro Polifunzionale C.R.I. Settimo Torinese (TO)
- dal giorno 25 al 27 aprile presso il Centro Polifunzionale C.R.I. Avezzano (AQ)

**Comunica**

quanto segue riguardo *arrivo e partenza:*

Arrivo giorno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

Partenza giorno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

Si autorizza al trattamento dei propri dati personali ai sensi del d.l. 196/2003

Luogo e data \_\_\_\_\_

FIRMA DEL VOLONTARIO \_\_\_\_\_

[ ] SI AUTORIZZA [ ] NON SI AUTORIZZA per (specificare motivazione) \_\_\_\_\_

IL PRESIDENTE DI COMITATO \_\_\_\_\_

