



DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL TERZO CORSO REGIONALE ISTRUTTORI TSSA

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

Volontario del Comitato _____

telefono _____ email _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione di sabato 9 MARZO 2019 a Genova l'ammissione al Terzo Corso Regionale per Istruttori TSSA. Dichiara (barrare ove ricorre):

- di essere Volontario della Croce Rossa Italiana dal (data quota associativa-almeno 2 anni) _____
- di essere operatore PSTI / TSSA dal (data superamento esame) _____
- di essere esecutore FULLD dal (**Allegare Attestato in corso di Validità**): _____
- di NON avere in corso provvedimenti di tipo disciplinare o di sospensione dalla qualifica di Socio CRI per qualsiasi motivo
- di essere monitore / capomonitore di Primo Soccorso
- di essere Istruttore FullD

Allega un proprio curriculum vitae completo e specifico per le attività di Croce Rossa Italiana e le attestazioni comprovanti i titoli qui dichiarati.

Il Comitato di appartenenza si impegna, in caso di ammissione, al pagamento delle spese di spostamento del discente verso le sedi del corso indicate. Con la sottoscrizione del modulo il Presidente del Comitato convalida le dichiarazioni del Volontario per i titoli posseduti.

In caso di dichiarazioni false, il candidato sarà escluso dalla partecipazione a ogni fase del corso.

Indicare se si desidera pernottare presso il Cl. Ceriale (o struttura indicata dal comitato):

notte tra sabato 23 e domenica 24 marzo

notte tra sabato 6 e domenica 7 aprile

allergie alimentari: _____

Il Presidente di Comitato competente

Il Volontario

MODULO DA INVIARE COMPILATO ENTRO il 28/2/2019 a: corso.istrutturitssa@gmail.com

Informazione ai sensi del D.Lgs. n.196/03 e del GDPR Reg. UE/2016/679: i dati conferiti sono necessari per lo svolgimento della selezione e del corso e verranno trattati unicamente per le finalità connesse allo stesso.

Data ___ / ___ / ___