Attività Formazione Personale Settore Emergenza (AREA 3)

ISCRIZIONECORSO **Op.Em.**

**(OPERATORE EMERGENZA)**

**14-16-18-19 e 20 Maggio 2018 presso l’ Area Mare di Ruffino**

### **Anagrafica**

### Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

### Nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sesso: F □ M □

### Nazionalità \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Residenza:**

### Indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Componente :□ Volontario □ IIVV □ Corpo Militare Anno di iscrizione in Croce Rossa Italiana \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Formazione sanitaria □ TS □ TS/SA □ FULL D Patente CRI : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**N.B: In caso pervengano piu’ di 35 domande i criteri di selezione saranno:**

\_ ESSERE VOLONTARIO ATTIVO DA ALMENO 1 ANNO.

\_ SERVIZI SVOLTI GIA’ IN ATTIVITA’ DI AREA 3 NEGLI ULTIMI 3 ANNI.

 LA SPEZIA \_\_\_/\_\_\_/2018 Firma : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Sala Operativa Locale

 Call: 320 4387688

 @mail: sol.laspezia@emergenza.cri.it

***Croce Rossa Italiana - Comitato della Spezia***

Via Santa Caterina 29 - 19123 La Spezia

tel. 0187 524524 - H24 0187 702121 - fax 0187 719010