

Vacanze e Volontariato all'Isola d'Elba Progetto Estate Sicura 2025

Croce Rossa Italiana
Comitato dell'Isola d'Elba



Croce Rossa Italiana
COMITATO UNICO
ISOLA D'ELBA

RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE PER LA SEDE OPERATIVA DI (indicare la sede preferita):

CAMPO NELL'ELBA

RIO NELL'ELBA

Il/la sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ (____) il ____ / ____ / ____

appartenente al comitato di _____

email comitato _____ telefono comitato _____

email volontario _____ cellulare volontario _____

CHIEDE DI POTER PARTECIPARE AL PROGETTO "ESTATE SICURA 2025" E **SI IMPEGNA** A SVOLGERE ATTIVITÀ DI VOLONTARIATO SECONDO LE ESIGENZE DEL COMITATO NEL SEGUENTE PERIODO:

Giorno di arrivo ____ / ____ / 2025	Giorno di partenza ____ / ____ / 2025
--	--

DICHIARA DI (cerchiare la risposta corretta):

essere in possesso dell'abilitazione di operatore TSSA	SI	NO
essere in possesso dell'abilitazione all'uso del DAE (adulto e pediatrico)	SI	NO
avere esperienza di trasporto infermi	SI	NO
avere sufficiente esperienza di attività di emergenza 118	SI	NO
essere in possesso dell'abilitazione di operatore OPSA (opzionale)	SI	NO
essere in possesso di ulteriori specializzazioni (medico, infermiere, abilitazione uso ECG o altri titoli CRI)		
essere in possesso di regolare patente CRI mod. 138/93	NO	1 2 3 4 5 5b 6 7 8 9

Il comitato fornirà: cameretta a due posti letto con aria condizionata, vitto da cucinare a cura dei volontari nella cucina del comitato, accesso libero ad internet con connessione wireless e pass per traghetto con tariffa scontata residente.

Il comitato NON fornirà (dovrà essere portato dal volontario): divisa completa (comprese scarpe antinfortunistiche), lenzuola, federe, asciugamani e materiale per l'igiene personale.

Rimborsi viaggio ed indennità: spese di viaggio verso e dalla sede sono a carico dei partecipanti. **Il comitato NON fornirà nessun rimborso spese di viaggio** ed i partecipanti dovranno rinunciare ad indennità di missione/fuori sede.

Frequenza turni: I turni verranno concordati all'arrivo, secondo disponibilità di volontari locali ed esterni e secondo le esigenze del comitato.

Data ____ / ____ / ____

FIRMA DEL VOLONTARIO

IL PRESIDENTE DEL COMITATO DI APPARTENENZA AUTORIZZA E
CERTIFICA QUANTO SOPRA INDICATO

I dati personali del volontario saranno trattati esclusivamente per le attività operative dell'associazione ai sensi del D.Lgs 196/2003 in materia di privacy e del Regolamento europeo 679/2016 – GDPR

inviare la scheda compilata e firmata a: vacanze-volontariato@crielba.it

**Un'Italia
che aiu+ta**

Associazione della Croce Rossa Italiana
Comitato Unico Isola d'Elba
Via Caduti nelle Miniere - 57039 Rio nell'Elba
isoladelba@cri.it | 0565 943393
CF. 91015210494 | P.IVA 01775230491