

# 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 \_\_\_\_\_

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

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 (segnare 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									
di svolgere regolarmente e avere sufficiente esperienza di attività di emergenza 118	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 saranno trattati esclusivamente per le attività operative dell'associazione ai sensi del Regolamento europeo 679/2016 – GDPR

inviare la scheda compilata e firmata a: [vacanze-volontariato@crielba.it](mailto:vacanze-volontariato@crielba.it)