

Vacanze e Volontariato all'Isola d'Elba Progetto Estate Sicura 2026

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 2026" E **SI IMPEGNA** A SVOLGERE
ATTIVITÀ DI VOLONTARIATO SECONDO LE ESIGENZE DEL COMITATO NEL SEGUENTE PERIODO:

Giorno di arrivo ____ / ____ / 2026	Giorno di partenza ____ / ____ / 2026
--	--

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**

**Un'Italia
che aiuta**

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