

# CROCE ROSSA ITALIANA COMITATO DI LAVAGNA (GE)



## VOLONTARIATO E VACANZE 2018

Il Comitato C.R.I. di Lavagna, propone la formula di soggiorno “Volontariato e Vacanza” rivolto a tutti i Volontari CRI che abbiano il desiderio di trascorrere una o più settimane nella nostra meravigliosa cittadina della riviera ligure che si affaccia sul rinomato Golfo del Tigullio, a pochi chilometri da Portofino, prestando servizio di urgenza e trasporto infermi.

**DURATA:** minimo una settimana con arrivo e partenza il sabato

**TURNI:** 6 turni per 6 giorni e uno di riposo

**RICHIESTO SOLO PERSONALE ABILITATO AL SERVIZIO 118 IN POSSESSO DI BREVETTO PSTI O TSSA (FULL D) IN CORSO DI VALIDITA'** contattare lo scrivente in caso non si abbiano i requisiti

**OCCORRENTE:** divisa completa (rossa o blu) con scarpe antinfortunistiche, lenzuola, federe ed effetti personali.

**REFERENTE DEL SERVIZIO:** Vice Presidente DTL area VI Vol. Bruno Scognamiglio

Tel. 331 1576592

e-mail: [lavagna.sviluppo@liguria.cri.it](mailto:lavagna.sviluppo@liguria.cri.it)

Al Volontario verranno garantiti vitto e alloggio presso la sede del Comitato, dove avrà a disposizione un appartamento o una camera sotto tetto (mansarda) composto da due posti letto (aumentabili a 4 su richiesta) fino ad un massimo di 8 posti divisi su due locali, bagno con vasca o doccia, cucinino e salottino. Free Wifi.







**SCHEDA DI ADESIONE AL PROGETTO VOLONTARIATO VACANZE - 2018**

<b>COGNOME</b>		<b>NOME</b>	
Nato/a a		Provincia	il
Residenza		Codice Fiscale	
Tel. / cell.		Indirizzo e-mail	

Unità CRI		Tel. / cell.	
Tessera CRI n°	del	Quota associativa 2018 versata	SI

**PERIODO DI INTERESSE**

dal	al
dal	al
dal	al

**PATENTE DI GUIDA C.R.I.**

categoria	1	2	3	4	5	5b	6	7	8
numero	data rilascio				scadenza				
esperienza come autista in emergenza 118					SI	NO			

**SPECIALIZZAZIONI SANITARIE**

BREVETTO P.S. T.I.	SI	NO	BREVETTO T.S. S.A.	SI	NO
BREVETTO OPERATORE D.A.E.			SI	NO	
ALTRO (SANITARIO)					

**INFORMAZIONI DI CARATTERE SANITARIO E ALIMENTARE**

Allergie	SI	NO	.....
Intolleranze alimentari	SI	NO	.....

**Richiesta di autorizzazione a parcheggiare il proprio mezzo negli spazi interni (se disponibili)**

marca			
tipo	targa		
Liberatoria da ogni responsabilità da parte del Comitato C.R.I. per danni causati all'interno degli spazi destinati al parcheggio dei mezzi		..... firma leggibile di accettazione	

Visto si autorizza il Volontario

Timbro e firma del Presidente del Comitato

.....  
firma leggibile del Volontario