



CROCE ROSSA ITALIANA

Gruppo V.d.S. di _____

Scheda di censimento del personale
che si dichiara disponibile ad essere impiegato
in attività di **Protezione civile**

scrivere IN STAMPATELLO

Gruppo di _____ (____) Componente _____

Dati anagrafici **COGNOME e nome** _____

1 _____ cellulare principale	2 _____ cellulare secondario	3 _____ cellulare aziendale
--	--	---------------------------------------

4 _____ abitazione	5 _____ Altro INDICARE	_____ Fax
------------------------------	---	--------------

E-mail _____ Incarico di Componente _____

scrivere IN STAMPATELLO

Patente CRI no si Tipo _____ n° _____

rilasciata da Unità CRI _____ il ____ / ____ / ____ e valida sino al ____ / ____ / ____

Specializzazioni CRI no si _____

Specializzazioni esterne alla CRI ma attinenti alle attività Protec (elettricista idraulico psicologo cuoco ecc)

no si _____

Attivabile entro 1 ora 6 ore 12 ore 24 ore 48 ore

Ambito operativo Locale Regionale Nazionale Internazionale

Può usufruire della Precettazione si no

Qualifiche operative Medico Infermiere Formatore Protec Istruttore Protec Istruttore PSTI

Istruttore BLS/BTLS OPISA Supporto psicologico Dottor clown Altro _____

In caso di attivazione: sono attivabile preferibilmente (sbarrare e compilare tutte le opzioni)

<input type="checkbox"/> lunedì	<input type="checkbox"/> dalle h 06	<input type="checkbox"/> dopo le 14	<input type="checkbox"/> dopo le 19	<input type="checkbox"/> sino alle ____	<input type="checkbox"/> dalle ____ alle ____
<input type="checkbox"/> martedì	<input type="checkbox"/> dalle h 06	<input type="checkbox"/> dopo le 14	<input type="checkbox"/> dopo le 19	<input type="checkbox"/> sino alle ____	<input type="checkbox"/> dalle ____ alle ____
<input type="checkbox"/> mercoledì	<input type="checkbox"/> dalle h 06	<input type="checkbox"/> dopo le 14	<input type="checkbox"/> dopo le 19	<input type="checkbox"/> sino alle ____	<input type="checkbox"/> dalle ____ alle ____
<input type="checkbox"/> giovedì	<input type="checkbox"/> dalle h 06	<input type="checkbox"/> dopo le 14	<input type="checkbox"/> dopo le 19	<input type="checkbox"/> sino alle ____	<input type="checkbox"/> dalle ____ alle ____
<input type="checkbox"/> venerdì	<input type="checkbox"/> dalle h 06	<input type="checkbox"/> dopo le 14	<input type="checkbox"/> dopo le 19	<input type="checkbox"/> sino alle ____	<input type="checkbox"/> dalle ____ alle ____
<input type="checkbox"/> sabato	<input type="checkbox"/> dalle h 06	<input type="checkbox"/> dopo le 14	<input type="checkbox"/> dopo le 19	<input type="checkbox"/> sino alle ____	<input type="checkbox"/> dalle ____ alle ____
<input type="checkbox"/> domenica	<input type="checkbox"/> dalle h 06	<input type="checkbox"/> dopo le 14	<input type="checkbox"/> dopo le 19	<input type="checkbox"/> sino alle ____	<input type="checkbox"/> dalle ____ alle ____

