


DOMANDA DI AMMISSIONE AL CORPO MILITI

Subordinata alla frequentazione e superamento delle prove teorico-pratiche del
"CORSO-BASE di FORMAZIONE" PER NUOVI VOLONTARI

conforme al sistema formativo 

Io sottoscritt _____ nat _____ il ____/____/____
a _____ (____) Stato _____ Codice Fiscale _____
residente a _____ (____) Via / Piazza _____ n. ____
CAP _____ Telefono _____ Cellulare _____
e-mail _____@_____ professione _____
attività lavorativa
presso _____ località _____ (____) Tel. _____

CHIEDO

A codesto Consiglio Direttivo di poter frequentare il "Corso-Base" obbligatorio per nuovi Volontari e, in caso di superamento positivo dell'esame finale, di entrare a far parte del Corpo Militi Volontari della Croce Azzurra, consapevole che la mia opera sarà prestata gratuitamente.

A tal fine, sotto la mia responsabilità, consentendo l'autorizzazione al trattamento dei dati personali forniti in ottemperanza alla legge 196/03,

DICHIARO

- di conoscere lo Statuto dell'Associazione, avendone preso visione, e di impegnarmi a rispettarlo. (copia di questo documento è esposta in sede)
- di impegnarmi a rispettare il regolamento della Croce Azzurra.
- di non avere in corso procedimenti penali o civili a carico.
- di essere titolare della patente di guida categoria ____ n. _____ scadenza ____/____/____

In fede

_____ li ____/____/____

Io Sottoscritt... .. esercitante la patria potestà del minore
..... approvo la Sua richiesta e pertanto esonero l'Associazione da ogni responsabilità.

In fede

L'Associazione presta la propria opera nel rispetto delle normative regionali in materia di accreditamento che le riconoscono l'esercizio di attività sanitarie nell'ambito e per conto del Servizio Sanitario Nazionale.

Questo riconoscimento comporta per l'Associazione un continuo monitoraggio dei livelli di formazione dei propri Volontari. Questi devono obbligatoriamente frequentare periodici corsi di aggiornamento per un monte ore decretato dalle Autorità Sanitarie Regionali, secondo il loro inquadramento operativo.

Il percorso formativo per svolgere determinati servizi si articola in una serie di corsi successivi a quello Base quali (BLS-D, Corso H24, Corso Autisti). Per questo motivo il Tuo inserimento in Associazione sarà graduale e attentamente seguito dagli istruttori interni.

Sulla base delle valutazioni della Direzione Sanitaria, del responsabile del Centro di Formazione dell'Associazione e del Responsabile del Corpo Militi, nonché secondo le Tue attitudini e disponibilità sarai adibito allo svolgimento di determinate funzioni relative a diverse tipologie di servizi quali: interventi per urgenze, trasporti ordinari, trasporti sociali (terapie, dialisi), assistente al Medico del "punto di primo intervento e continuità assistenziale", operatore centralinista.

Spazio riservato al Consiglio Direttivo dell'Assistenza Pubblica "Croce Azzurra"

Il Consiglio Direttivo, nella seduta odierna, sulla base della relazione del Responsabile del Centro di Formazione sull'esito del "Corso-Base" obbligatorio e sentito i pareri del Direttore Sanitario, nonché del Responsabile del Corpo Militi, in modo insindacabile

DECIDE

- di accogliere la domanda d'ammissione e di iscrivere il nominativo del nuovo Volontario nell'albo del Corpo Militi	✓
- di NON accogliere la domanda d'ammissione Le eventuali motivazioni della non accettazione della domanda verranno comunicate mezzo lettera all'interessato come previsto dall' art. 9 dello Statuto Sociale	✓

Per il Consiglio Direttivo

Il Segretario

Cod. GAP

Il Presidente

Data ____/____/____

Al fine di conoscere le Tue aspirazioni ed interessi ti invitiamo a compilare anche la parte sottostante.

1 Sei o sei già stato Milite presso un altro ente di Pubblica Assistenza o Croce Rossa?	SI	NO
--	-----------	-----------

In

caso di risposta affermativa, in quale ente presti o prestavi la Tua opera Volontaria?

Con quali mansioni?

2 Sei stato o sei tuttora impegnato in enti di Volontariato operanti in diverso settore?	SI	NO
---	-----------	-----------

Autista Soccorritore Centralinista Protezione Civile

In caso di risposta affermativa, segnalaci quali e in che campo operano

3 Quali sono i motivi per cui hai scelto di diventare Volontario/a presso la Croce Azzurra?
--

4 Come sei venuto a conoscenza dell'organizzazione del corso-base?

Barra la voce che scegli

Amici Organi di stampa Facebook Materiale promozionale

5 Conosci già dei Volontari della Croce Azzurra?	SI	NO
---	-----------	-----------

In caso di risposta affermativa, ricordi i loro nomi?

6 Oltre alla Tua attuale o ultima professione, quali sono le attività che hai svolto professionalmente oppure che sei in grado di svolgere per passione, hobby o altro motivo?

7 Nelle seguenti attività della Croce Azzurra, quali mansioni sei preferibilmente disposto a svolgere?

A	Attività di soccorso e trasporto infermi
----------	--

B	Compiti inerenti al sociale (anziani, telesoccorso ecc.)
----------	--

C	Compiti amministrativi e di gestione
----------	--------------------------------------

D	Compiti di cura della sede, del materiale e degli automezzi
----------	---

E	Organizzazione di attività ricreative, culturali e sportive per i Volontari e per la popolazione
----------	--

F	Redazione e cura sito web www.apcroceazzurra.it e altri social network
----------	---

G	Altro.....
----------	------------

A.P. doc- domandammissione 2021-

8 Fra i compiti del soccorso, quali sono di Tuo maggiore interesse?

Barra la voce che scegli, anche più di una

Autista Soccorritore Centralinista Protezione Civile

9 Puoi indicare il giorno della settimana che sceglieresti per svolgere il turno di servizio?

Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì	Sabato	Domenica
--------	---------	-----------	---------	---------	--------	----------

10 In quali ore del giorno intendi dare la Tua disponibilità?

Barra la voce che scegli, anche più di una

Mattino (7/13) Pomeriggio (13/20) Sera (20/24) Notte (20/07)

Tutti e quattro Altro.....

11	Saresti eventualmente disponibile a svolgere il turno di servizio nel giorno in cui l'Associazione ha maggior bisogno?	SI	NO
-----------	---	-----------	-----------



Al momento del Tuo ingresso in servizio Ti verrà consegnato in uso un corredo di abbigliamento, di proprietà dell'Associazione, che dovrai indossare esclusivamente quando sarai di turno.

Per motivi organizzativi Ti preghiamo di indicarci quali sono le Tue taglie dei seguenti capi:

Felpa	S	M	L	XL	XXL	3XL	Polo	S	M	L	XL	XXL	3XL
Guscio tecnico	S	M	L	XL	XXL	3XL	Scarpe antinfortunistiche						
Giubbotto	S	M	L	XL	XXL	3XL							
Pantalone	S	M	L	XL	XXL	3XL							



Attenzione: All'atto della presentazione della domanda d'ammissione dovrai allegare i seguenti documenti quale parte integrante del fascicolo.

- Fotocopia della Carta d'Identità in corso di validità. Per i cittadini stranieri o non comunitari fotocopia del passaporto e del permesso di soggiorno in corso di validità
- Copia della tessera sanitaria
- Copia della patente di guida
- n. 2 foto in formato tessera

Ti chiediamo inoltre di far cortesemente compilare dal Tuo Medico curante l'allegato modulo "Notizie sullo stato di salute" che dovrà essere contenuto in busta chiusa la cui apertura sarà effettuata esclusivamente dal Direttore Sanitario dell'Associazione.

Infine Ti preghiamo di ritornarci una copia sottoscritta dell' Autorizzazione al trattamento dei dati personali – Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, che troverai allegata alla presente.

Nella speranza di poterti incontrare, segno che avrai maturato una scelta di impegno sociale di indubbio valore, restiamo a Tua disposizione per ogni ulteriore chiarimento, mentre cogliamo l'occasione per salutarti cordialmente