



## Corso di Specializzazione Operatore CRI nel Settore Emergenza SCHEMA DI ISCRIZIONE

Dati anagrafici:

Cognome  Nome

Cod. Fisc.

Nato il  A  (  )

Residenza  Via  CAP  Prov.

Tel.  Cell.  Email

Comitato Provinciale di appartenenza **FOGGIA**

- ~~Componente Unica Volontari~~
- ~~Corpo Militare~~
- ~~Infermiere Volontarie~~
- ~~Dipendente~~

Sede di

### Corsi di Specializzazione OPEM

- Cartografia Orientamento e Sistemi GPS
- Censimento delle Esigenze della Popolazione in Emergenza
- Logistica
- Operatore Sala Operativa CRI
- Operatore Supporto Ristorazione in emergenza
- Operatore Telecomunicazioni
- Team Building

Qualifiche e precedenti esperienze CRI:

- Soccorsi Speciali
- Monitore
- Istruttore di
- Medico  Infermiere Professionale
- Incarichi/Deleghe
- Missioni in Italia  Missioni all'Estero  Esercitazioni di Protezione Civile

Il sottoscritto, ai sensi dell'art.13 del D.Lgs 196/03, presta consenso che i propri dati personali vengano conservati presso l'Amministrazione della Croce Rossa Italiana. L'utilizzo degli stessi avverrà esclusivamente per finalità istituzionali.

DATA

FIRMA

-----