



Croce Rossa Italiana

Comitato di Costa Amalfitana

progetto "VACANZE E VOLONTARIATO IN COSTIERA AMALFITANA" 2025

COMPILARE IL MODULO IN STAMPATELLO E LEGGIBILE TUTTI I CAMPI

Modulo di Adesione

COGNOME _____ NOME _____

NATA/O IL _____ A _____

CELL. _____ EMAIL (PERSONALE) _____

Comitato CRI di appartenenza _____

CONTATTI (Email e Telefono del Comitato di appartenenza) _____

QUALIFICHE / BREVETTI

AUTISTA	SI	NO	(BARRARE LA CATEGORIA CORRISPONDENTE) 4 ☐ 5 ☐
SOCCORRITORE	SI	NO	TSSA si ☐ no ☐ Full - D si ☐ no ☐
CONDUTTORE OPSA	SI	NO	Brevetto n _____ - ☐ PATENTE OLTRE HP 40
OPSA	SI	NO	Brevetto n _____

Disponibile ad effettuare il servizio presso la sede di:

☐ POSITANO

☐ MAIORI

PERIODO DI PERMANENZA (ARRIVO E PARTENZA)

Dal _____ Al _____

Ora di arrivo _____ Ora di partenza _____

MODALITA' DI ARRIVO

☐ MEZZO PUBBLICO _____

☐ MEZZO PROPRIO

AUTORIZZAZIONI

PRESIDENTE DEL COMITATO di appartenenza _____

Timbro e firma

INVIARE IL MODULO COMPILATO IN OGNI SUA PARTE, IN MODO CHIARO E LEGGIBILE,
VIA EMAIL A: comunicazione@cricostaamalfitana.it

Allegare copia dei documenti di cui si dichiara di essere in possesso

(Patente CRI, attestazione FULL-D, attestato TSSA O equivalente, patente nautica, brevetto OPSA, ecc.)

Informazione ai sensi del D.Lgs. n.196/03 e successive modifiche: i dati conferiti sono necessari per lo svolgimento della selezione e verranno trattati unicamente per le finalità connesse allo stesso.