



RICHIESTA DI ACCREDITAMENTO SOCI OPERATIVI

2

(da compilare in integrazione alla scheda n.1)

IL SOTTOSCRITTO _____ CHIEDE DI ESSERE
INSERITO NELL'ELENCO DEI SOCI OPERATIVI **CIVES**. A TALE SCOPO FORNISCE I SEGUENTI DATI IN INTEGRAZIONE A QUELLI
GIÀ SEGNALATI CON LA SCHEDA N.1

CURRICULUM PROFESSIONALE (DESCRIVERE SINTETICAMENTE LUOGO E DURATA DELLE ESPERIENZE DI LAVORO):

SPECIALIZZAZIONI IN (SPECIFICARE ANCHE LUOGO E ANNO DI CONSEGUIMENTO):

CORSI BLS, ALS, BTLS, ATLS O ALTRO (SPECIFICARE DATA E TIPOLOGIA DI CERTIFICATO):

ABILITA' PROFESSIONALI SPECIFICHE

ESPERIENZE DI VOLONTARIATO:

CAPACITA' SPECIFICHE UTILI NEL SETTORE PROTEZIONE CIVILE (COMPETENZE NON PROFESSIONALI):

ULTERIORI QUALIFICHE O SPECIALIZZAZIONI NEL CAMPO DEL SOCCORSO CON DIPLOMA O BREVETTO (ES.: SOCCORSO ALPINO, SALVAMENTO IN ACQUA...)

PATENTE DI GUIDA: SI NO TIPO _____

ARMA: _____ GRADO: _____ INCARICO: _____

SERVIZIO MILITARE (SE ESPLETATO)
SE ESONERATO SPECIFICARE IL MOTIVO

ULTERIORI NOTE RITENUTE DI INTERESSE:

CONOSCENZA DI LINGUA STRANIERA

INGLESE

TEDESCO

SPAGNOLO

FRANCESE

SCOLASTICO
 BUONO
 OTTIMO

SCOLASTICO
 BUONO
 OTTIMO

SCOLASTICO
 BUONO
 OTTIMO

SCOLASTICO
 BUONO
 OTTIMO

SCOLASTICO
 BUONO
 OTTIMO

SCOLASTICO
 BUONO
 OTTIMO

DISPONIBILITA'

- SOLO PER ATTIVITÀ IN SEDE (PROVINCIA)
 SOLO PER ATTIVITÀ IN SEDE (REGIONE)
 ANCHE PER MISSIONI FUORI SEDE (ITALIA)
 ANCHE PER EVENTUALI MISSIONI INTERNAZIONALI

- PARTENZA IMMEDIATA (ENTRO LE 6 ORE)
 PARTENZA CON PREAVVISO DI ALMENO 24 ORE
 PARTENZA PROGRAMMATA

- MISSIONI BREVI (NON OLTRE I TRE GIORNI)
 MISSIONI MEDIO BREVI (NON OLTRE I SETTE GIORNI)
 MISSIONI LUNGHE (OLTRE I SETTE GIORNI)

IL SOTTOSCRITTO ESPRIME LA SUA DISPONIBILITÀ AD ESSERE INSERITO NELL'ELENCO SOCI OPERATIVI CIVES E DICHIARA CHE LE INFORMAZIONI SURRIPORTATE RISPONDONO A VERITÀ. SI IMPEGNA A COMUNICARE TEMPESTIVAMENTE QUALSIASI EVENTUALE VARIAZIONE. AUTORIZZA CIVES AL TRATTAMENTO DELLE INFORMAZIONI PER TUTTE LE ATTIVITÀ OPERATIVE E DI REPORT STATISTICI.

FIRMA: _____