



# CROCE ROSSA ITALIANA

## ISPETTORATO REGIONALE VVdS LOMBARDIA



**SCHEDA DI ISCRIZIONE AL CORSO DI FORMAZIONE PER VOLONTARI C.R.I.**

### **3° Corso Regionale Istruttori PSTI**

**Selezione - 22 Settembre 2012 ore 14,30 / 18,30 presso CRI Varese (VA)**

**Selezione - 23 Settembre 2012 ore 8,30 / 12,30 presso CRI Grandate (CO)**

**Corso 13-14 e 27-28 Ottobre - 9-10-11 Novembre 2010 - Cassago Brianza (LC)**

Cognome	<input style="width: 95%;" type="text"/>	Nome	<input style="width: 95%;" type="text"/>
nato/a	<input style="width: 45%;" type="text"/>	il	<input style="width: 15%;" type="text"/>
Cod.Fisc.	<input style="width: 25%;" type="text"/>	Titolo Studio	<input style="width: 45%;" type="text"/>
Residen.	<input style="width: 25%;" type="text"/>	Via	<input style="width: 45%;" type="text"/>
Cap.	<input style="width: 10%;" type="text"/>	Provincia	<input style="width: 25%;" type="text"/>
Cellulare	<input style="width: 15%;" type="text"/>	e-mail	<input style="width: 40%;" type="text"/>
Comitato di appartenenza	<input style="width: 60%;" type="text"/>		
Specificare:			
	<input type="checkbox"/> Provinciale	<input type="checkbox"/> Locale	<input type="checkbox"/> Delegazione

barrare le voci che interessano

<b>Qualifiche interne</b>	<b>Componente CRI</b>	<b>Nome Gruppo</b>
<input type="checkbox"/> Monitore Primo Soccorso	<input type="checkbox"/> V.d.S.	<input style="width: 95%;" type="text"/>
<input type="checkbox"/> Medico	<input type="checkbox"/> Pionieri	<input style="width: 95%;" type="text"/>
<input type="checkbox"/> Infermiere Professionale	<input type="checkbox"/> I.V.	<input style="width: 95%;" type="text"/>
<input type="checkbox"/> Istruttore di:	<input type="checkbox"/> Corpo Militare	<input style="width: 95%;" type="text"/>
.....	<input type="checkbox"/> Donatori di Sangue	<input style="width: 95%;" type="text"/>
<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> Sezione Femminile	<input style="width: 95%;" type="text"/>
<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> Dipendente	<input style="width: 95%;" type="text"/>

**La presente scheda deve essere inoltrata entro le ore 12,00 di mercoledì 19 settembre solo via mail a [corsivds.crilombardia@email.it](mailto:corsivds.crilombardia@email.it) - Qualora il candidato supererà la selezione allora si invierà all'Ispet. Reg. VVdS Lombardia copia dell'avvenuto pagamento con la relativa scheda al seguente fax **0332/813010** entro e non oltre il **9 ottobre 2012**.**

**Quota di iscrizione: € 100,00 a carico del Comitato di appartenenza, per corso completo.**

Pagamento: con B.B. su C/C Comitato Regionale CRI Lombardia

Causale: Partecipazione 3° Corso Regionale Istruttori PSTI

Il sottoscritto, ai sensi della L. 196/2003, presta consenso che i propri dati personali vengano conservati presso l'Ispettorato Regionale VVdS Lombardia. L'utilizzo degli stessi dovrà avvenire esclusivamente per finalità istituzionali. Autorizzo inoltre l'Ispettorato Regionale VVdS Lombardia all'utilizzo dei dati anche da soggetti terzi dallo stesso, prescelti sempre per fini istituzionali dell'Ente. Responsabile del procedimento l'Ispettore Regionale VVdS Lombardia.

Data, \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**VISTO SI AUTORIZZA: IL COMMISSARIO (Locale/Provinciale) COMITATO DI APPARTENENZA**

(apporre timbro e firma)

\_\_\_\_\_