



Modulo di raccolta dati e richiesta di iscrizione

V. 20121015

ANAGRAFICA

DATA DI COMPILAZIONE 2012

COGNOME

NOME

TELEFONO PRIMARIO

TELEFONO SECONDARIO

EMAIL

CAP

CITTA'

VIA E NUMERO CIVICO

DOMICILIO

DATA NASC.

LUOGO DI NASCITA

CF

PROFESSIONE

INFORMAZIONI DI CROCE ROSSA

COMITATO

COMP.

ANNO D'INGRESSO

TIPO PATENTE CRI

ANNO

RUOLO RICOPERTO (carica elettiva, commissariale, deleghe, ...)

ANNO

RUOLO RICOPERTO (carica elettiva, commissariale, deleghe, ...)

QUALIFICHE CRI

CERT. 118

ALTRE QUALIFICHE

CAPACITA' ED ESPERIENZE

LINGUE

LIVELLO

SCOLASTICO

MEDIO

OTTIMO

SCOLASTICO

MEDIO

OTTIMO

SCOLASTICO

MEDIO

OTTIMO

Indicare solamente capacità che siano almeno di livello buono (anche più di 1)

☐ MECCANICA/MANUTENZIONE☐ SALA OPERATIVA☐ EDUCATORE/ANIMATORE

ATTIVITA' SPECIALI

☐ IDRAULICA☐ SALA RADIO/RADIOAMATORE☐ FORMAZIONE☐ CINOFILO☐ ELETTRICITA'☐ CARTOGRAFIA☐ MEDIATORE CULTURALE☐ OPSA☐ MULETTISTA☐ AMMINISTRAZIONE/SEGRETERIA☐ ASSISTENTE SOCIALE☐ SMTS☐ GEST. MAGAZZINI☐ INFORMATICA

ATTIVITA' UMANITARIE INTERN.

RISTORAZIONE

☐ SICUREZZA/ANTINCENDIO☐ PSICOLOGO☐ ONG☐ CUOCO☐ SERVIZIO CIVILE☐ AIUTO CUOCO☐ ADDETTO ALLA DISTR.

ESPERIENZE E FORMAZIONE DI PROTEZIONE CIVILE

ANNO

ATTIVITÀ IN EMERGENZA, CORSI DI SPEC., MISSIONI,

ANNO

ATTIVITÀ IN EMERGENZA, CORSI DI SPEC., MISSIONI,