

Bresso (MI), lì 26 agosto 2014

Protocollo n: ..192.../2014

Rif. Foglio n:.....del.....

Allegati:...3.....

Croce Rossa Italiana
Comitato Centrale - Dipartimento Attività Socio Sanitarie
delle Operazioni in Emergenza e Volontariato

Centro di Formazione Nazionale in Materia di Emergenza
VIII Centro di Formazione della Motorizzazione Nazionale



Oggetto: CORSO PATENTI SUPERIORI
"III C.P.S.-2014"

Ai Presidenti di Croce Rossa Italiana
dei Comitati Provinciali e Locali della Lombardia

Trasmesso solo a mezzo E-Mail

E, p.c.
Roberto Antonini
SON Croce Rossa Italiana

Comitato Regionale Lombardia

Centri Formazione Nazionale di Motorizzazione CRI

-LORO SEDI-

Con la presente si comunica che è indetto un corso patenti superiori tipo 8.

Dato il nulla osta del Comitato Centrale, prot. CRI/CC/3105 del 16.01.2014, si conferma che il corso di cui trattasi si terrà presso lo scrivente Centro nei giorni 12.13.14 Settembre p.v. .

Referente del corso è il Serg. Meneghin Nicola, già responsabile didattico dell' VIII Centro di Formazione della Motorizzazione Nazionale, il corso è strutturato secondo la normativa vigente (art 59 comma 3 del T.U. e Allegato 25/10 T.U.), ai sensi dell'O.C. 431/12 del 13.9.12 e visto l'art. 2 delle linee guida per i Centri Interregionali di Formazione della Motorizzazione C.R.I.

In concomitanza agli esami del suddetto corso si svolgeranno delle sessioni teoriche e/o pratiche per il personale già frequentatore di corso patenti superiori che non sia risultato idoneo precedentemente.

Potrà fare richiesta d'ammissione tutto il personale, volontario e/o dipendente, secondo quanto espresso nelle disposizioni allegate.

I Presidenti in indirizzo vogliano cortesemente garantire la massima diffusione della presente.

Il centro si riserva di apportare modifiche o integrazioni alla presente sulla base delle effettive necessità o esigenze.

Si precisa che l'invio del modulo d'iscrizione rappresenta impegno di spesa.

Il Centro ha la disponibilità di posti letto, chi volesse usufruirne può chiedere informazioni e prenotare telefonando al n° 0226265423 o scrivendo a centroformazione.bresso@e.cri.it .

Cordiali saluti.

Il Direttore del Centro
Gabriella SALVIONI

In allegato:

Disposizioni in merito al corso
Programma del corso
Modulo Iscrizione

Via G. Clerici, 5
20091 Bresso -MI-
Tel. 0226265423 Fax.0226265441
C.F. 01906810583 P. Iva 01019341005



Disposizioni in merito al Corso

1. POSTI DISPONIBILI

- a) il corso potrà svolgersi con un minimo di 8 ed un massimo di 24 iscritti.
- b) non sono possibili assenze

2. REQUISITI

- a) I candidati, alla data di inizio del corso, devono possedere i requisiti previsti dell'art. 52 commi 5 e 6, art. 53, art. 54 e art. 56 del T.U. e s.m.i.
- b) Non potranno comunque accedere i titolari di patenti speciali, i minori di anni 21 e chi avesse compiuto 65 anni.
- c) Il possesso della patente CRI tipo 6 può costituire titolo preferenziale ai fini dell'ammissione al corso

3. MODULI DI ISCRIZIONE e DOCUMENTAZIONE

- a) I moduli di iscrizione e la documentazione (*) dovranno essere trasmessi dal Comitato d'appartenenza
- b) I moduli d'iscrizione dovranno essere inviati a mezzo mail a nicola.meneghin@cri.it entro e non oltre le ore 12.00 del giorno VENERDI' 05.09.2014.
- c) La documentazione dovrà pervenire entro e non oltre le ore 14.00 del giorno VENERDI' 12.09.2014 ovvero, in accordo col Comitato d'appartenenza, il candidato potrà consegnarla direttamente all'atto della registrazione.
- d) La documentazione inviata incompleta o errata potrà dare seguito all'esclusione dal corso e/o prove d'esame.

4. CONTRIBUTO SPESE

Il contributo per le spese sostenute è distinto come segue:

- a) Contributo per le spese del corso a persona €100,00 (comprensive del pranzo)
- b) Pernottamento comprensivo di prima colazione, €15.00 a notte, se richiesto.
- c) Tutti i contributi o eventuali spese vitto/alloggio sono da versare all'atto della registrazione.
- d) Non sono previsti rimborsi.

5. MATERIALE DIDATTICO E LEZIONI DI GUIDA

- a) Il materiale didattico per la parte teorica è a carico del Comitato d'appartenenza purché sia una edizione aggiornata, comunque non anteriore al 2003, di un testo per il rilascio di patenti superiori.
- b) È consigliata una copia del Testo Unico delle norme di circolazione dei veicoli CRI
- c) Le lezioni di guida finalizzate alla prova pratica sono a carico del comitato che detiene idoneo veicolo e personale e dovranno essere certificate sul "foglio rosa" come da normativa vigente. In alternativa si informa che la SON ha dato disponibilità ad effettuare la parte formativa pratica previo rimborso, chi fosse interessato potrà prendere accordi diretti.

6. SECONDA SESSIONE D'ESAME

- a) Il personale già frequentatore di un corso patenti superiori che non sia risultato idoneo a una precedente sessione d'esame potrà sostenere la seconda prova d'esame teorica e/o pratica.
- b) Detto personale potrà partecipare ai sensi dell' art. 64.5 T.U. secondo capoverso ovvero per sostenere l'esame/gli esami d'interesse dovrà ripetere il ciclo formativo previsto (lezioni in aula per chi deve ripetere la teoria; ore di guida per chi deve ripetere la pratica).
- c) Contributo spese: i candidati già frequentatori di corso avranno il solo onere di rimborsare, se usufruite, le spese di vitto (€10.00 a pranzo a persona), o alloggio (€15 a notte a persona compresa colazione).
- d) Il personale interessato dovrà contattare direttamente lo scrivente per gli accordi del caso.

(*) Allegato 27 del T.U. ;

4 foto tessera;

Certificato medico CRI, in corso di validità attestante l'idoneità alla guida per il corso che si frequenta (Allegato 23/a del T.U.);

Fotocopia della patente civile in corso di validità fronte retro;

Fotocopia della patente CRI in corso di validità fronte retro;

Fotocopia del codice fiscale fronte retro;

Via G. Clerici, 5

20091 Bresso -MI-

Tel. 0226265423 Fax.0226265441

C.F. 01906810583 P. Iva 01019341005



Programma del Corso

05.09.2014 termine ultimo per l'invio dei "moduli d'iscrizione" a nicola.meneghin@cri.it

08.09.2014 e-mail di conferma del CFM, ai candidati interessati, per l'accettazione dell'iscrizione

12.09.2014 venerdì

Dalle ore 14.00 alle ore 15.00 registrazione

Dalle ore 15.00 alle ore 17.00 lezione

13.09.2014 sabato

Dalle ore 09.00 alle ore 10.30 lezione

Pausa

Dalle ore 10.45 alle ore 12.45 lezione

Pranzo

Dalle ore 14.00 alle ore 15.30 lezione

Pausa

Dalle ore 15.5 alle ore 17.45 lezione

14.09.2014 domenica

Dalle ore 09.00 alle ore 10.30 lezione

Pausa

Dalle ore 10.45 alle ore 12.45 lezione

Fine corso/Pausa

Nel pomeriggio potrebbe essere organizzata una sessione pratica supplementare non obbligatoria

23.09.2014 martedì

Prima prova teorica d'esame:

Scritta ovvero quiz, dalle ore 09.30 alle ore 10.30.

Orale dalle ore 10.30 sino a conclusione, (solo per idonei alla prova scritta).

21.10.2014 martedì

Prima prova pratica d'esame:

Pratica dalle ore 09.30 sino a conclusione (solo per idonei alla prova orale)



MODULO DI ISCRIZIONE
(da inviare a nicola.meneghin@cri.it)

Io sottoscritto Cognome _____ Nome _____
Nato il _____ a _____ Provincia _____
Comitato Locale d'appartenenza _____ Provinciale di _____ (altra sede di _____)
Cell. _____ E-mail _____
In possesso di patente civile n. _____ rilasciata da _____ in data _____
In possesso della patente CRI tipo _____ n. _____ rilasciata da _____

In qualità di: Dipendente Volontario Ausiliario FFAA in servizio attivo dal _____
chiedo di partecipare al **III corso patenti superiori 2014 per patenti CRI Tipo 8**, a tal fine:

- Confermo di avere i requisiti richiesti dal T.U. CRI per il conseguimento delle patente superiore e in particolare di essere in regola con la quota sociale;
- Dichiaro di non avere comunicazione di "avvio di provvedimento" per provvedimenti di sospensione, revisione o revoca inerenti la patente CRI in mio possesso.
- Intendo usufruire del servizio di pernottamento..... SI NO

Luogo, date e firma del candidato

Spazio riservato al NULLA OSTA Direttore Regionale
Per il solo personale dipendente

VISTO per la partecipazione al corso: SI autorizza NON autorizza (barrare la voce che ricorre)

Motivazione in caso di NON autorizza _____

Data, Timbro e Firma del Direttore Regionale

Spazio riservato al NULLA OSTA Presidente del Comitato d'appartenenza
Per il solo personale volontario

VISTO per la partecipazione al corso: SI autorizza NON autorizza (barrare la voce che ricorre)

Motivazione in caso di NON autorizza _____

Data, Timbro e Firma del Presidente