

GRUPPO COMUNALE DI VOLONTARIATO
DI PROTEZIONE CIVILE - GCVPC
Comune di Casaprota



SCHEDA DEL VOLONTARIO

Nome: _____

Cognome: _____

Dati anagrafici:

Data di nascita: _____ Luogo di nascita: _____ ()

Domicilio/residenza: Via _____

Comune _____ () CAP: _____

Codice Fiscale: _____

Telefono: _____ Email: _____

Gruppo sanguigno: _____

Titolo di studio:

<input type="checkbox"/> Licenza elementare o media	<input type="checkbox"/> Diploma
<input type="checkbox"/> Laurea triennale	<input type="checkbox"/> Laurea magistrale
<input type="checkbox"/> Altro: _____	

Patente:	A	A1	B	BE	C	CE	D	DE	Altra: _____
-----------------	---	----	---	----	---	----	---	----	--------------

Condizione lavorativa:

Dipendente Lavoratore autonomo Pensionato Studente

Altro: _____

Professione: _____

Azienda/Ente: _____

Codice Fiscale Azienda/Ente: _____ email: _____

Indirizzo Azienda/Ente: _____

Comune _____ () CAP: _____

Nome e Cognome: _____

Tipo e tempo di reperibilità del volontario in caso di attivazione di emergenza:

Reperibilità H24	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Ambito operativo:	Locale <input type="checkbox"/>	Nazionale <input type="checkbox"/>	Internazionale <input type="checkbox"/>
Tempo di attivazione per emergenze:	<1 ora <input type="checkbox"/>	1-6 ore <input type="checkbox"/>	6-12 ore <input type="checkbox"/>	>12 ore <input type="checkbox"/>		
Attivazione sotto richiesta di art.39 D. Lgs. 1/2018 (rimborso del datore di lavoro)					Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	

(l'art.39 D.lgs 1/2018 garantisce, in caso di attivazione del volontario, l'assenza giustificata dal posto di lavoro. Il datore di lavoro verrà rimborsato della giornata lavorativa non effettuata, il lavoratore autonomo riceverà un compenso forfettario a ristoro del mancato guadagno)

Conoscenze linguistiche:

Lingua	Ottimo	Buono	Discreto	Sufficiente	Scolastico
Inglese					
Francese					
Spagnolo					
Altro: _____					

Ulteriori informazioni:

(allergie a farmaci, restrizioni alimentari e altre informazioni che servano alla gestione o bisogni del volontario in emergenza)

Note:

ABILITAZIONI/SPECIALIZZAZIONI POSSEDUTE

(contrassegnare con una X le specializzazioni possedute, quelle non riportate possono essere aggiunte nei campi vuoti)

Nome e Cognome: _____

Medici

<input type="checkbox"/>	Generico
<input type="checkbox"/>	Chirurgo
<input type="checkbox"/>	Pediatra
<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	Anestesista - Rianimatore
<input type="checkbox"/>	Igienista
<input type="checkbox"/>	Psichiatra
<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	Traumatologo
<input type="checkbox"/>	Ginecologo
<input type="checkbox"/>	Veterinario
<input type="checkbox"/>	

Altro personale sanitario

<input type="checkbox"/>	Infermiere
<input type="checkbox"/>	Tecnico laboratorio analisi
<input type="checkbox"/>	Autista soccorritore
<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	Ostetrico
<input type="checkbox"/>	Tecnico igienista
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	Tecnico radiologo
<input type="checkbox"/>	Soccorritore certificato
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

Operatori tecnici

<input type="checkbox"/>	Falegname
<input type="checkbox"/>	Elettricista
<input type="checkbox"/>	Muratore
<input type="checkbox"/>	Carpentiere
<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	Magazziniere
<input type="checkbox"/>	Idraulico
<input type="checkbox"/>	Meccanico
<input type="checkbox"/>	Cuoco (HACCP)
<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	Aiuto cuoco (HACCP)
<input type="checkbox"/>	Segretario
<input type="checkbox"/>	Necroforo
<input type="checkbox"/>	Guardia Ecologica
<input type="checkbox"/>	

Operatori sociali

<input type="checkbox"/>	Insegnante nido/materna
<input type="checkbox"/>	Insegnante scuola elementare
<input type="checkbox"/>	Insegnante scuola media
<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	Psicologo
<input type="checkbox"/>	Sociologo
<input type="checkbox"/>	Psicoterapista
<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	Counselor
<input type="checkbox"/>	Assistente sociale
<input type="checkbox"/>	Educatore Professionale
<input type="checkbox"/>	

Specialisti

<input type="checkbox"/>	Alpinista
<input type="checkbox"/>	Logista
<input type="checkbox"/>	Sommozzatore
<input type="checkbox"/>	Archeologo/restauratore
<input type="checkbox"/>	Brevetto AIB
<input type="checkbox"/>	Brevetto di salvamento

<input type="checkbox"/>	Vigile del fuoco
<input type="checkbox"/>	Fuoristradista
<input type="checkbox"/>	Speleologo
<input type="checkbox"/>	Radioamatore/CB
<input type="checkbox"/>	Qualifica ATP
<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	Conduttore cani
<input type="checkbox"/>	Sciatore
<input type="checkbox"/>	Paracadutista
<input type="checkbox"/>	Vigile urbano
<input type="checkbox"/>	Abilitazione alto rischio
<input type="checkbox"/>	

Tecnici professionali

<input type="checkbox"/>	Ingegnere
<input type="checkbox"/>	Geometra
<input type="checkbox"/>	Informatico
<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	Geologo
<input type="checkbox"/>	Chimico
<input type="checkbox"/>	Bibliotecario
<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	Architetto
<input type="checkbox"/>	Biologo
<input type="checkbox"/>	Giornalista
<input type="checkbox"/>	

Operatori pubblici

<input type="checkbox"/>	Funzionario direttivo
<input type="checkbox"/>	Istruttore amministrativo
<input type="checkbox"/>	Coadiutore
<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	Istruttore direttivo
<input type="checkbox"/>	Ragioniere comunale
<input type="checkbox"/>	Collaboratore
<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	Istruttore economo
<input type="checkbox"/>	Responsabile settore
<input type="checkbox"/>	Esecutore
<input type="checkbox"/>	

Altro: _____
