

ALLA MISERICORDIA DI SANTA TERESA GALLURA
via Tibula, 20 07028 – Santa Teresa Gallura (OT)

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ Prov. _____ il _____
residente a _____ Prov. _____ C.A.P. _____
via _____ n° _____ cell. _____
stato civile _____ di professione _____

CHIEDE DI PARTECIPARE ALL'INIZIATIVA(*) **VOLONTARIATO VACANZE 2010 DELLA
MISERICORDIA DI SANTA TERESA GALLURA**
OFFRENDO LA PROPRIA DISPONIBILITA' DAL _____ AL _____

Sotto la propria responsabilità:

DICHIARA

- di accettare lo Statuto ed il Regolamento interno della Confraternita di Misericordia di Santa Teresa Gallura e di osservare le disposizioni emanate dalla stessa;
- di possedere i requisiti fisici richiesti, la formazione e le abilità tecniche minime necessarie per svolgere il servizio di emergenza-urgenza (118) in qualità di volontario, assumendosi la responsabilità per le azioni da lui stesso compiute;
- dichiara di essere in possesso delle seguenti abilitazioni per l'esecuzione di servizio di soccorso sanitario:
 - BLS (linee guida IRC 2005);
 - TRAUMA BASE (linee guida IRC);
 - PRONTO SOCCORSO DI BASE;
- di essere a disposizione anche per eventuali esigenze diverse dal servizio in ambulanza e di essere in possesso di spirito di adattamento per eventuali disagi che potrebbero crearsi anche convivendo con volontari non perfettamente conosciuti;
- di essere iscritto alla Misericordia di _____ con sede in _____ via _____ telefono _____ e svolgere servizio continuativo di emergenza/urgenza (118) da almeno un anno;
- dichiara inoltre di essere autorizzato dalla Misericordia di provenienza alla partecipazione dell'iniziativa.

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze da dichiarazione mendace previste dal D.P.R. 445/2000 e dall'art.1 comma 29 della L. 249/97 dichiara sotto la propria responsabilità che i dati inseriti sono veri ed attuali, è informato e ne autorizza il trattamento ai sensi della legge 675/96. Conferma inoltre di essere in possesso del vestiario per l'espletamento dei servizi conforme ai requisiti previsti dalla normativa vigente in materia di protezione individuale.

Luogo e data _____

Firma _____

Si allega:

- copia del documento di identità in corso di validità;
- copia degli attestati relativi all'attività di soccorso sanitario,;
- breve curriculum;
- autorizzazione della Misericordia di provenienza.

(*) L'iniziativa della Misericordia comprende la possibilità di disporre di vitto ed alloggio presso una struttura a disposizione della Confraternita nel comune di Santa Teresa Gallura in cambio di un turno giornaliero di 7 ore (salvo particolari esigenze). I volontari dovranno autonomamente provvedere alla pulizia dell'alloggio loro affidato e dovranno disporre di biancheria camera/bagno personale, per l'intero periodo. Sarà messo a loro disposizione l'uso cucina, con i generi necessari per il vitto. Inoltre saranno responsabili della tenuta della sede della sede operativa dove verranno svolti i turni di servizio. Ogni volontario sarà regolarmente assicurato nelle forme di Legge per il periodo di permanenza, con spese a carico della Misericordia di Santa Teresa Gallura. (N.B.) Non verranno rimborsate le spese di viaggio, che saranno totalmente a carico del volontario.