

SCHEDA DATI DEL VOLONTARIO

Allegato "B": Modulo 04-BPC

ALLEGATO "A"**SI PREGA DI SCRIVERE BENE IN STAMPATELLO**

COGNOME		Foto
NOME		
DATA DI NASCITA		
COMUNE DI NASCITA		
PROVINCIA DI NASCITA		
INDIRIZZO DI RESIDENZA		
CAP		
COMUNE		
PROVINCIA		
TELEFONO FISSO 1		
TELEFONO FISSO 2		
CELLULARE 1		
CELLULARE 2		
FAX		
E-MAIL		
SPECIALIZZAZIONE PRINCIP.		VEDI SCHEDA ALLEGATA
SPECIALIZZAZIONE SECOND.		VEDI SCHEDA ALLEGATA
ATTESTATO 1		
ATTESTATO 2		
ATTESTATO 3		
ATTESTATO 4		
ATTESTATO 5		
ATTESTATO 6		
ATTESTATO 7		
GRUPPO SANGUIGNO		VEDI SCHEDA ALLEGATA
TEMPO DI ATTIVAZIONE		VEDI SCHEDA ALLEGATA
DISPONIBILITA'		VEDI SCHEDA ALLEGATA
CODICE FISCALE		
N° DOCUM. DI IDENTITA'		
N° PASSAPORTO		

TIPO DI PATENTE E N°	
TIPO DI PATENTE NAUTICA	
SCADENZE PATENTI	
DESCRIZ. VACCINAZIONE 1	VEDI SCHEDA ALLEGATA
DATA VACCINAZIONE 1	
SCADENZA VACCINAZIONE 1	
DESCRIZ. VACCINAZIONE 2	VEDI SCHEDA ALLEGATA
DATA VACCINAZIONE 2	
SCADENZA VACCINAZIONE 2	
DESCRIZ. VACCINAZIONE 3	VEDI SCHEDA ALLEGATA
DATA VACCINAZIONE 3	
SCADENZA VACCINAZIONE 3	
DESCRIZ. VACCINAZIONE 4	VEDI SCHEDA ALLEGATA
DATA VACCINAZIONE 4	
SCADENZA VACCINAZIONE 4	
TAGLIA DIVISA	
NUMERO SCARPE	
TITOLO DI STUDIO	
PROFESSIONE	
ESPERIENZE LAV. PRECED.	
DATORE DI LAVORO	
INDIRIZZO DI LAVORO	
NUMERO DI TELEFONO	
NUMERO DI FAX	
RESPONSABILE LAVORO	

Con la presente chiedo di poter far parte dell'Unità dei Volontari della Società Nazionale di Salvamento di Verona. Accosento al trattamento dei dati soprariportati avendo ricevuto la completa informativa ex art. 13 D.Lgs. 196/2003.

Data: _____

Firma: _____

Note della SNS VR:

Firma per conoscenza: il Coordinatore di Unità: _____

<p>SPECIALIZZAZIONI ADDESTRATORE CANI ADDETTO SEGRETERIA AGENTE POLIZIA MUNICIPALE AGENTE POLIZIA PROVINCIALE ADDETTTO PUBBLICA SICUREZZA AGRONOMO ALPINISTA ALTRO PERSONALE SANTARIO ANESTESISTA - RIANIMATORE ANIMATORE ARCHEOLOGO ARCHITETTO ASSISTENTE SOCIALE ASSISTENTE VISITATORI AUTISTA PATENTE B AUTISTA PATENTE C AUTISTA PATENTE D AUTISTA PATENTE E AUTORIPARATORE BIOLOGO BREVETTO AEREO BREVETTO ELICOTTERO CARPENTIERE CARPENTIERE IN LEGNO CHIMICO CHIRURGO GENERICO CONDUTTORE DI CANI CORPO INFERMIERE VOLONTARIO CUOCO DISASTER MANAGER DOTTORE IN SCIENZE AMBIENTALI ELETTRICISTA ESPERTO IN TELECOMUNICAZIONI FALEGNAME FORESTALE FOTOGRAFO - CINEOPERATORE FUORISTRADISTA GENERICO GEOLOGO GEOMETRA GOMMONAUTA IDRAULICO IGIENISTA INFERMIERE PROFESSIONALE INFORMATICO INGEGNERE INSEGNANTE ASILO NIDO</p>	<p>INSEGNANTE SCUOLE ELEMENTARI INSEGNANTE SCOLE MEDIE LOGISTICO MAGAZZINEIRE MECCANICO MEDICO GENERICO MURATORE NECROFORO OPERATORE DI BENI CULTURALI OPERATORE ECOLOGICO OPERATORE SANITARIO GENERICO OPERATORE SOCIALE GENERICO OPERATORE TECNICO GENERICO ORTOPEDICO OSTETRICA PARACADUTISTA PATENTE NAUTICA PEDIATRA PERSONALE DELLE FORZE ARMATE PERSONALE FORZE DELL'ORDINE PSICHIATRA PSICOLOGO PSICOTERAPEUTA RADIO CB RADIOAMATORE RESTAURATORE SACERDOTE SALDATORE SCIATORE SOCCORRITORE SOCCORRITORE CERTIFICATO SOCIOLOGO SOMMOZZATORE/SUBACQUEO SPECIALISTA A.I.B. SPECIALISTA GENERICO SPELEOLOGO TECNICO D'IGIENE TECNICO ELETTRONICO TECNICO INFORMATICO TECNICO PROFESSIONISTA GENERICO TECNICO RADIOLOGO TRAUMATOLOGO VETERINARIO VIGILE DEL FUOCO VIGILE SANITARIO</p>
<p>GRUPPO SANGUIGNO A Positivo A Negativo B Positivo B Negativo AB Positivo AB Negativo O Positivo O Negativo</p>	<p>DISPONIBILITA' H 24 (cioè sempre) POMERIGGIO SERA TURNI ORE SERALI FESTIVI ALTRO (specificare)</p>
<p>TEMPO DI ATTIVAZIONE REPERIBILITA' INFERIORE A 2 ORE REPERIBILITA' 2 - 5 ORE REPERIBILITA' 5 - 12 ORE REPERIBILITA' 12 - 24 ORE REPERIBILITA' MAGGIORE DI 24 ORE</p>	<p>VACCINAZIONI ANTITETANICA ANTIPOLIO ANTITIFICA/DIFTERITE ANTITIFICA ANTICOLERICA ANTIVAIOLOSA ANTIMALARICA ANTIEPATITE A ANTIEPATITE B</p>

|