

# APPLICATION FORM

Corsi Attività di Emergenza

Esercitazione Emerprov2018

**Corso di interesse** (apporre una croce a lato del corso di interesse)

- ☒ Corso Operatore C.R.I. Attività Emergenza  
☐ Corso Basic Sismax, 6 ore (per soccorritori di livello avanzato)

## Anagrafica

Cognome DALAKA Nome MARIA  
Luogo e data di nascita GRECIA 14-02-1969  
Nazionalità GRECIA Codice fiscale DLUNDA69B54Z Sesso: F ☒ M ☐  
115W

Residenza:

Indirizzo CARLO DEL PRETE 118  
Cap 50127 Città FIRENZE Prov FI  
Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare 3331369408  
Fax \_\_\_\_\_ E-Mail dalakamaria@Gormail.it

## Principali esperienze nell'ambito della Croce Rossa Italiana

Area di attività (o dipendente) AREA 1 - AREA 2

Anno di iscrizione 2017 Comitato di appart. FIRENZE

Conseguimento titolo Operatore Settore Emergenza (OPEM) ☒ NO ☐ SI, Mese/Anno \_\_\_\_/\_\_\_\_

Attuale o passato Incarico Delegato di P.C./A.E.: ☒ NO ☐ SI, indicare il livello  
☐ Regionale ☐ Provinciale ☐ Locale

Conseguimento titolo Istruttore Protezione Civile ☒ NO ☐ SI, Anno \_\_\_\_\_

**Altre qualifiche acquisite precedentemente nel settore Attività Emergenza**



### Corsi Coordinamento

Coord.Loc.1°Liv. ☒ Coord.Prov.2°Liv. ☐ Coord.Reg.3°Liv. ☐

### Corsi di Specializzazione

- |                                |  |
|--------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> CSP-A | Operatore di Sala Operativa C.R.I.                                     |
| <input type="checkbox"/> CSP-B | Cartografia, orientamento, sistemi GPS                                 |
| <input type="checkbox"/> CSP-C | Operatore di supporto alla ristorazione in emergenza                   |
| <input type="checkbox"/> CSP-D | Logistica  |
| <input type="checkbox"/> CSP-E | Censimento delle esigenze della popolazione in emergenza               |
| <input type="checkbox"/> CSP-F | HACCP  |
| <input type="checkbox"/> CSP-G | Operatore telecomunicazioni in emergenza                               |
| <input type="checkbox"/> CSP-H | Operatore media team in emergenza                                      |
| <input type="checkbox"/> CSP-I | Operatore addetto alla assistenza degli animali domestici in emergenza |
| <input type="checkbox"/> CSP-J | Team building  |

### Note

I costi di vitto ed alloggio saranno garantiti dall'organizzazione. Rimangono a carico delle Unità CRI di appartenenza i costi relativi al carburante e ai mezzi.

A carico di ognuno gli effetti personali.

Il sottoscritto, ai sensi del Decreto Legislativo 196/2003 autorizza la Croce Rossa Italiana al trattamento dei dati personali contenuti nel presente modulo, ai fini dell'organizzazione delle attività formative previste.

Data 26/10/2018

Firma \_\_\_\_\_

Si autorizza, il Presidente dell'Unità  
(o Comandante Centro di Mobilitazione)

P. IL PRESIDENTE  
COMITATO DI FIRENZE  
*Dott. Lorenzo Andreoni*  
*CALOGERO MINGOLA*  
SEGRETERIA GENERALE