



Croce Rossa Italiana

N.O.I.E.

Nucleo Operativo Integrativo per l'Emergenza

APPLICATION FORM

Struttura di interesse (apporre una croce a lato della struttura di interesse)

- ☐ I CIE - Centro -Roma
- ☐ II CIE - Nord Ovest - Settimo Torinese (TO)
- ☐ III CIE - Nord Est -Verona
- ☐ IV CIE - Sud - Tito Scalo (PZ)
- ☐ V CIE - Isole - Campofelice di Roccella (PA)
- ☐ Centro Formativo Nazionale in Materia di Emergenza - Bresso (MI)
- ☐ Polo Logistico - Avezzano (AQ)

Disponibilità

Disponibile ad essere impiegato in caso di operazioni logistiche per un periodo non inferiore a

giorni 10 : ☐ SI ☐ NO

Anagrafica

Cognome _____ Nome _____ Luogo
e data di nascita _____ Nazionalità
_____ Codice fiscale _____ Documento n
_____ Sesso: F ☐ M ☐

Residenza:

Indirizzo _____ Cap
_____ Città _____ Prov _____ Telefono
_____ Cellulare _____ Fax
_____ E-Mail _____

Recapito per eventuali comunicazioni (*se diverso dalla residenza*)

Indirizzo _____ Cap
_____ Città _____ Prov _____ Telefono
_____ Cellulare _____ Fax
_____ E-Mail _____

SALA OPERATIVA NAZIONALE

Viale Cadorna, 105 - 20025 LEGNANO - Tel 06/47592700 - Fax 06/47592730

www.cri.it -email: son@cri.it -pec: son@cert.cri.it



Scuola superiore : Diplomato in _____ votazione conseguita ____ / ____ **Studi**

Titolo della tesi (specialistica/quadriennale)

Valutazione conseguita _____ / 110

Studi in corso _____

Corsi extracurricolari seguiti

LINGUE STRANIERE	Scritto (suffic./buono/ottimo/ madre lingua)	Parlato (suffic./buono/ottimo/ madre lingua)	Eventuali certificazioni internazionali (riportare tipo di certificazione)
Inglese			
Francese			
Spagnolo			
Arabo			
Altre			

Lingue straniere

Competenze informatiche

SALA OPERATIVA NAZIONALE

Viale Cadorna, 105 - 20025 LEGNANO - Tel 06/47592700 - Fax 06/47592730

www.cri.it -email: son@cri.it -pec: son@cert.cri.it

Croce Rossa Italiana

Esperienze di lavoro o stage (specificare tipo di ente/durata/ruolo)

A. Ente _____
Durata _____ Attività
e Ruolo _____

B. Ente _____
Durata _____ Attività
e Ruolo _____

C. Ente _____
Durata _____ Attività
e Ruolo _____

Esperienze internazionali nell'ambito dell'assistenza umanitaria, della cooperazione internazionale o della risposta ai disastri

A. Paese _____
Durata _____
Evento _____
Attività e Ruolo _____

B. Paese _____
Durata _____
Evento _____
Attività e Ruolo _____

C. Paese _____
Durata _____
Evento _____
Attività e Ruolo _____

SALA OPERATIVA NAZIONALE

Viale Cadorna, 105 - 20025 LEGNANO - Tel 06/47592700 - Fax 06/47592730

www.cri.it -email: son@cri.it -pec: son@cert.cri.it

Croce Rossa Italiana

Esperienze nazionali in attività di protezione civile o emergenza umanitaria e risposta ai disastri

A.

Ente _____

Durata _____ Evento _____ Attività _____

e Ruolo _____

B.

Ente _____

Durata _____ Evento _____ Attività _____

e Ruolo _____

Esperienze nell'ambito della Croce Rossa Italiana

Componente di appartenenza (o dipendente) _____

Anno di iscrizione _____ Comitato di appart. _____

Conseguimento titolo Operatore CRI Settore Emergenza NO ☐ SI ☐ Anno.....

Conseguimento titolo Coordinatore Locale (I Livello) NO ☐ SI ☐ Anno.....

Conseguimento titolo Coordinatore Provinciale (II Livello) NO ☐ SI ☐ Anno.....

Conseguimento titolo Coordinatore Regionale (III Livello) NO ☐ SI ☐ Anno.....

Corsi superati con esito positivo (particolare riferimento all'ambito PC e Attività Internazionali):

Note

La selezione del personale è di competenza del Delegato Nazionale alle Attività di Emergenza d'intesa con il responsabile del CIE. Sarà facoltà del responsabile del CIE prevedere un percorso formativo per i candidati.

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'inserimento degli stessi all'interno degli elenchi del Personale appartenente al N.O.I.E..

Data ____/____/____ Firma _____

Si autorizza, il Presidente dell'Unità _____
(timbro e firma)