



Croce Rossa Italiana  
Comitato di Fassa e Fiemme

*Volontariato Vacanza  
2023  
Fassa e Fiemme*



Il Comitato CRI "Val di Fassa e Fiemme" si colloca in due delle più celebri valli delle Dolomiti, ai confini nordorientali della Provincia di Trento, circondate dai gruppi montuosi come la Marmolada, il Catinaccio, il Latemar e le Pale di San Martino.

Da oltre vent'anni accogliamo con piacere i volontari CRI che, da ogni parte d'Italia, scelgono di passare un periodo di volontariato e vacanza presso una delle nostre sedi: Cavalese, Moena e Vigo di Fassa.

### **Quando è possibile arrivare in Fassa e Fiemme?**

Tutto l'anno! Le Dolomiti hanno il loro fascino in tutte le stagioni. Accogliamo preferibilmente per periodi settimanali (da sabato a sabato); periodicità diverse sono da concordare caso per caso.

### **Dove?**

È possibile scegliere fra le sedi di **Cavalese, Moena e Vigo di Fassa**. Il Comitato si riserva comunque la possibilità di destinare i volontari anche a servizi su sedi diverse da quella prescelta, in caso di necessità.

### **Quali servizi vengono richiesti?**

I volontari verranno destinati a servizi di soccorso e trasporto sanitario, ad esempio:

- Servizio di soccorso in convenzione con Trentino Emergenza 118
- Servizio di trasporto sanitario programmato in convenzione con Trentino Emergenza 118
- Servizio di trasporto dialisi
- Servizi assistenze gara
- Viaggi privati in ambulanza

I servizi richiesti saranno **sempre in affiancamento a personale del posto**. Il calendario dei servizi verrà fornito all'arrivo, ma potrà subire variazioni in base alle necessità.

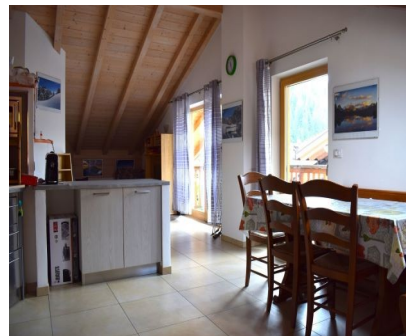
### **Quali sono i requisiti per partecipare?**

- Abilitazione **TSSA** (o **equivalente** abilitazione regionale ai servizi di soccorso 118), in regola con gli aggiornamenti previsti.
- Abilitazione **Full-D** (o **equivalente** abilitazione al BLS-D adulto e pediatrico), in regola con gli aggiornamenti previsti.
- Nulla-osta da parte del Presidente del Comitato di appartenenza (tramite estensione su Gaia).
- Essere in regola con le vigenti disposizioni CRI in materia di prevenzione dell'infezione da Covid19.

- Utile ma non vincolante il possesso di patente di servizio CRI categoria 5.

### **Cosa offriamo?**

- Alloggio a Cavalese e Vigo di Fassa
- Vitto (possibilità di consumare i pasti presso le Sedi e/o di usufruire di un buono-spesa spendibile presso esercizi convenzionati).
- Una fruttuosa esperienza umana e professionale nelle Dolomiti



### **Informazioni e iscrizioni**

**Cavalese** cavalese@crifassafiemme.it

**Moena** 3395714595 moena@crifassafiemme.it

**Vigo di Fassa** 3387826449 vigo@crifassafiemme.it

**[www.crifassafiemme.it](http://www.crifassafiemme.it)**

# CROCE ROSSA ITALIANA

Comitato Val di Fassa e Fiemme

## SCHEDA DI ADESIONE AL SERVIZIO VOLONTARIATO E VACANZE

### DATI SEDE CROCE ROSSA ITALIANA

Comitato CRI di appartenenza Provinciale/ Locale \_\_\_\_\_

Gruppo C.R.I. di appartenenza \_\_\_\_\_

Indirizzo unità Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

### DATI PERSONALI

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Abitante a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cel \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

PERIODO DISPONIBILE DAL _____	AL _____		(compresi)
PATENTE C.R.I.	SI	NO	
NEL TUO GRUPPO SVOLGI SERVIZI DI EMERGENZA 118	SI	NO	
BREVETTO SOCCORSO PISTE	SI	NO	

**Dichiaro di essere in possesso dei requisiti richiesti e di accettare la comunicazione e rispettare servizi che saranno assegnati, nonché le disposizioni interne vigenti del Comitato Locale C.R.I. Val di Fassa.**

**Mi impegno altresì a farmi sostituire da un collega nel caso ci fossero degli impedimenti nell'espletamento degli impegni presi con il Comitato Locale C.R.I. Val di Fassa.**

Informativa ai sensi della legge n° 675 del 31/12/1996. In base a quanto disposto dalla normativa vigente sulla privacy la C.R.I. Val di Fassa e Fiemme garantisce la riservatezza dei dati da Lei comunicati. Gli stessi saranno usati esclusivamente per le attività operative dell'associazione. Firma per consenso.

**DATA**

**Firma del Volontario**

**Il Presidente**

\_\_\_\_\_

**LA SCHEDA DEVE PERVENIRE VIA MAIL COMPILATA, CON FIRMA DEL PRESIDENTE E TIMBRO**

## QUESTIONARIO DEL VOLONTARIO

**Cognome** \_\_\_\_\_ **Nome** \_\_\_\_\_

1. Sei in possesso del brevetto TSSA o equivalente?

- No
- Sì

Se no: passa direttamente a domanda 2

Se sì:

1.1. Nell'ultimo anno solare, hai partecipato ad almeno 16 ore di addestramento?

- Sì
- No

1.2. Sei in possesso del titolo di esecutore Full-D o equivalente\*?

(\*Abilitazione BLS-D e PBLIS-D con ultimo retraining non anteriore a un anno)

- Sì
- No

1.3. Svolgi nel tuo comitato servizio di soccorso/trasporto sanitario?

- No
- Sì, solo trasporti programmati
- Sì, anche servizio di emergenza/urgenza

2. Quali brevetti e qualifiche CRI possiedi?

3. Quali attività svolgi abitualmente nel tuo comitato?

4. C'è qualche informazione aggiuntiva che ritieni utile segnalarci?

5. In quale sede preferiresti prestare servizio, fatte salve le esigenze del comitato?

- Cavalese
- Moena
- Vigo di Fassa

6. Inserisci le date di arrivo e di partenza prescelte (saranno privilegiate le domande con arrivo e partenza al sabato).

Firma per consenso privacy e dichiarazione di responsabilità come previsto da normativa