



IPASVI

## Associazione Nazionale CIVES - Onlus

(Ai sensi della Legge 266/91 e del D. Lgs. 460/97, Iscritta nell'elenco Nazionale del Dipartimento della Protezione Civile prot. n. DPC/VRE/0035312 del 13/06/2007)

**Coordinamento Infermieri Volontari Emergenza Sanitaria**



# RICHIESTA PER ACCREDITAMENTO SOCI OPERATIVI

Mod. B, da compilare per associazionismo di tipo operativo, allegare al Mod. A

.....I..... sottoscritt\_.....

chiede di essere inserito nell'albo dei soci operativi dell'Associazione Nazionale CIVES, a tale scopo consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del Codice Penale e dalle leggi speciali in materia (art. 76 DPR 28.12.2000, n° 445) fornisce i seguenti dati in integrazione a quelli rilasciati nella scheda "Mod. A"

### AREA DI INTERVENTO:

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> coordinamento attività ospedaliere (direzione);  | <input type="checkbox"/> area pediatrica (emergenza e terapia intensiva);   |
| <input type="checkbox"/> coordinamento attività territoriali (direzione); | <input type="checkbox"/> area pediatrica ospedaliera;                       |
| <input type="checkbox"/> emergenza e terapia intensiva ospedaliera;       | <input type="checkbox"/> area pediatrica territoriale;                      |
| <input type="checkbox"/> centro ustioni;                                  | <input type="checkbox"/> sanità pubblica / assistenza territoriale di base; |
| <input type="checkbox"/> emodialisi;                                      | <input type="checkbox"/> area chirurgica;                                   |
| <input type="checkbox"/> unità spinale;                                   | <input type="checkbox"/> area chirurgica (sala operatoria);                 |
| <input type="checkbox"/> emergenza extraospedaliera (mezzi di soccorso);  | <input type="checkbox"/> area medica;                                       |
| <input type="checkbox"/> elisoccorso;                                     | <input type="checkbox"/> ortopedia e traumatologia;                         |
| <input type="checkbox"/> centrale operativa 118;                          | <input type="checkbox"/> area della salute mentale.                         |

### DISPONIBILITA' PER ATTIVITÀ / MISSIONE:

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> <b>di essere in possesso dell'idoneità fisica per l'espletamento delle funzioni</b>                     |   |
| <input type="checkbox"/> <b>provinciali</b>  | <input type="checkbox"/> <b>durata breve</b> (non oltre i tre giorni)         |
| <input type="checkbox"/> <b>regionali</b>  | <input type="checkbox"/> <b>durata medio breve</b> (non oltre i sette giorni) |
| <input type="checkbox"/> <b>nazionali</b>  | <input type="checkbox"/> <b>durata lunga</b> (oltre i sette giorni)           |
| <input type="checkbox"/> <b>internazionali (possesso del passaporto, vaccinazioni e quanto previsto dalla normativa vigente)</b> |   |
| <input type="checkbox"/> <b>partenza immediata</b> (entro sei ore)   |   |
| <input type="checkbox"/> <b>partenza con preavviso</b> (almeno 24 ore)   |   |
| <input type="checkbox"/> <b>partenza programmata</b>   |   |

