



Arciconfraternita della Misericordia di Arezzo
Via Garibaldi 143 – 52100 Arezzo
Tel. 0575 24242 – E-mail info@misericordiaarezzo.it

**CORSO PER
SOCCORRITORI VOLONTARI**
Livello Base e Livello Avanzato



DOMANDA DI ISCRIZIONE

Il corso è gratuito e aperto a tutti, solamente per coloro che vorranno accedere al corso avanzato è richiesto il pagamento di Euro 20.00 quale contributo di cancelleria e spese di assicurazione necessaria durante le ore di tirocinio pratico a bordo dei mezzi dell'associazione.

Per accedere al corso di **livello base** è necessario aver compiuto il **16° anno di età** mentre per il corso di **livello avanzato** è necessario aver compiuto il **18° anno di età**.

Alla presente domanda di iscrizione **deve essere allegata** attestazione medica di **"idoneità psicofisica al servizio sanitario e di emergenza"** (deve essere riportata questa esatta dicitura) rilasciata in data non antecedente ai tre mesi, ed **una fototessera**.

Per la partecipazione all'esame del corso è necessario che il candidato abbia partecipato ad almeno l'80% delle lezioni ore previste per teoria ed esercitazioni pratiche.

Il Corso è organizzato dalla Misericordia di Arezzo con la collaborazione della C.O. 118 AR della AUSL 8 di Arezzo e della Confederazione Nazionale delle Misericordie d'Italia.

Il corso sarà tenuto da personale medico, infermieristico e da formatori abilitati dalla Confederazione Nazionale.

I dati contrassegnati dall'asterisco (*) sono obbligatori

Cognome (*)	Nome(*)	[fototessera]
Data di nascita(*)	Luogo di Nascita(*)	
Indirizzo(*)	Città(*)	
Telefono	Cellulare(*)	
Email(*)	Titolo di studio	
Professione		

Informativa sulla Privacy (D. lgs. 196/2003) - Con riferimento alle disposizioni del D. lgs.196/03, La informiamo (Art. 13 D. lgs.196/03) che i Suoi dati personali, da Lei forniti volontariamente, vengono da noi trattati esclusivamente per l'iscrizione al corso. Alcuni dati contenuti nel modulo, sono obbligatori per poter procedere all'iscrizione. I suoi dati potranno, in caso di superamento dell'esame, essere trasmessi agli organi competenti per l'iscrizione negli appositi albi soccorritori e detentori di brevetto BLS-D. Il trattamento dei dati è eseguito in modo manuale e informatizzato su supporti elettronici protetti da password e in via del tutto riservata.

Titolare e responsabile del trattamento è la Misericordia di Arezzo, Via Garibaldi 143, 52100 Arezzo (Ar), alla quale Lei potrà rivolgersi in qualsiasi momento ed in modo del tutto gratuito, per consultare, integrare, far modificare o cancellare i Suoi dati o per opporsi in tutto o in parte al loro utilizzo ai fini predetti, come previsto dall'Art. 7 del D. lgs. 196/2003.

Dichiaro di aver letto e compreso tutto quanto riportato sulla presente domanda.

Data _____

Firma _____

Riservato Misericordia

Nome e Cognome di chi riceve la domanda	Data di ricezione della Domanda
---	---------------------------------

Identificazione Documento		Data emissione	Data ultima revisione	Luogo archiviazione	Responsabile	Livello diffusione
Codice	Denominazione					
9DomCor	Domanda corso soccorritori	31 gennaio 2013	31 gennaio 2013	Segreteria	Governatore	Tutti