Allegato A)

SCHEDA PROGETTO PER L'IMPIEGO DI GIOVANI IN PROGETTI DI SERVIZIO CIVILE FINANZIATI CON IL POR FSE 2014/2020 NELLA REGIONE TOSCANA (Asse A.2.1.3.B)

ENTE

1) Ente proponente il progetto:

FEDERAZIONE REGIONALE DELLE MISERICORDIE DELLA TOSCANA

2) Codice regionale: *RT* 1C00116

2bis) Responsabile del progetto:
(Questa figura non è compatibile con quella di coordinatore di progetti di cui al punto 2 ter né con quella di operatore di progetto di cui al successivo punto 16)

NOME E COGNOME: ***ELISA MASINI***
DATA DI NASCITA:05/08/1981
CODICE FISCALE:MSNLSE81M45D612G
INDIRIZZO MAIL: toscanaamministrazione@misericordie.org
TELEFONO: 055.32.61.603

Allegare curriculum vitae (con data e firma dell'interessato) e copia (fronteretro) di documento di identità in corso di validità e codice fiscale alla scheda progetto

2 ter) Coordinatore di progetti (da individuare tra quelli indicati in sede di adeguamento/iscrizione all'albo degli enti di servizio civile regionale):
NOME E COGNOME:
SILVIA MESSERI

CARATTERISTICHE PROGETTO

3)Titolo del progetto:

UN SOSTEGNO CONCRETO 2016

4)Settore di impiego del progetto:

Tutela dei diritti sociali e di cittadinanza delle persone, anche mediante la

collaborazione ai servizi di assistenza, prevenzione, cura, riabilitazione e reinserimento sociale

5)Descrizione del contesto territoriale e/o settoriale entro il quale si realizza il progetto con riferimento a situazioni definite, rappresentate mediante indicatori misurabili:

Il contesto territoriale entro il quale si realizza il progetto è quello dei comuni di appartenenza delle associazioni di volontariato, proponenti il progetto, ovvero: Cascina, San Giuliano Terme, Santa Maria a Monte, Orciano, Pontedera, Terricciola.

La media dei soggetti ultra 65enni nei comuni interessati, è circa il 25 % della popolazione totale, abbiamo deciso di destinare il nostro progetto a questi soggetti, e nello special modo a quelli che vivono da soli, i quali rappresentano circa L'11 % di tutta la popolazione.
Anche se in minima parte, è stata rilevata le presenza di soggetti non autosufficienti, perciò anche loro saranno i destinatari del progetto.

I destinatari diretti del progetto sono le persone diversamente abili e gli ultra sessantacinquenni dei comuni in cui hanno sede le associazioni partecipanti al progetto.
Sono inoltre destinatari del progetto coloro che sono colpiti da malori o traumi e necessitano di interventi di emergenza con trasporto in presidi ospedalieri
I destinatari over 65 possono essere distinti in due gruppi:

33. Gli anziani che hanno bisogno di aiuto saltuario, ovvero che non riescono a recarsi in maniera autonoma dal medico, oppure intraprendere percorsi di prevenzione della salute.
34. Gli anziani che necessitano di aiuto quotidiano, ad esempio per fare la spesa, ritirare medicinali, disbrigo di pratiche.

I beneficiari del progetto sono i familiari delle persone cui il progetto è rivolto, sia che essi vivano in casa insieme, oppure no, i quali potranno contare sull'aiuto dei giovani in servizio civile nell'assistenza all'anziano e/o al disabile.

A questi dati generali, vanno aggiunti i dati specifici delle 8 associazioni coinvolte nel progetto, relativi alle richieste di servizi sociali per il loro territorio di competenza, nel corso del 2010:

Associazione	
Pontedera	1250
Pisa	1002
Latignano	1325
Saline Volterra	200
Soiana e Morrona	990
Orciano	1240
Montecalvoli	304
Selvatelle	1203

Spesso le Associazioni partecipanti al progetto, si trovano di fronte alle richieste di soddisfare questi bisogni, ma purtroppo, contando, nella maggior parte dei casi, solo sull'aiuto dei volontari, possono dar risposta solo a poche richieste;

è proprio questo uno dei principali problemi sui quali si focalizza il progetto: le persone non si trovano ad essere sole soltanto nelle situazioni di bisogno sanitario urgente, ma questo stato di solitudine e difficoltà persiste anche nell'assistenza/accompagnamento, sia post operatorio, che riabilitativo, che in quello quotidiano di accompagnamento verso centri di cura, assistenza, socializzazione, scuola/lavoro.

6)Obiettivi del progetto:

Obiettivo generale del progetto è quello di soddisfare il maggior numero di richieste di assistenza e di soccorso provenienti sia dalle famiglie che dalla centrale 118.

Obiettivo specifico è quello di ridurre del 30% i tempi di attesa per quanto riguarda i servizi ordinari e di riuscire a garantire una serie di servizi sociali ad anziani e persone con disabilità per il raggiungimento di luoghi di aggregazione, per disbrigo di pratiche burocratiche ecc.

7)Definizione sia dal punto di vista qualitativo che quantitativo le modalità di impiego delle risorse umane con particolare riferimento al ruolo dei giovani in servizio civile:

7.1 Risorse umane complessive necessarie per l'espletamento delle attività previste, specificando se volontari o dipendenti a qualunque titolo dell'ente (non prendere in considerazione i giovani in servizio civile regionale).

n. 108	*Volontari*	*seguiranno e affiancheranno i ragazzi durante il servizio*
n. 5	*Medici*	*affiancheranno i giovani durante i servizi in emergenza*
n. 18	*Dirigenti di Misericordie*	*seguiranno la fase di inserimento dei giovani*
n.7	*Infermieri*	*affiancheranno i giovani nelle fasi di emergenza*

7.2 Ruolo ed attività previste per i giovani in servizio civile nell'ambito del progetto.

- Verifica della funzionalità delle apparecchiature e di mezzi in dotazione
- Controllo della disponibilità dei presidi necessari al soccorso ed eventuale integrazione
- Ricezione della richiesta di intervento
- Attuazione delle tecniche di soccorso apprese durante la formazione specifica
- Assistenza al personale sanitario durante il soccorso
- Trasporto del paziente dall'Obiettivo al presidio ospedaliero di Destinazione
- Ripristino dell'operatività del mezzo

Procedure amministrative specifiche

8)Numero dei giovani da impiegare nel progetto(min. 2, max. 10): 10

9) numero posti con vitto: 0

10) *Numero posti senza vitto:* 10

11) *Numero ore di servizio settimanali dei giovani (minimo 25, massimo 30):* 30

12) Giorni di servizio a settimana dei giovani (minimo 4, massimo 6) : 6

13) Eventuali particolari obblighi dei giovani durante il periodo di servizio:

Rispetto dello statuto e del regolamento della Misericordia Adattamento, disponibilità e flessibilità in relazione ai servizi ed all'orario Rispetto degli orari e dei turni di servizio Frequenza obbligatoria delle attività formative Flessibilità nell'ambito del monte orario prestabilito Adattamento agli spostamenti sulla base delle indicazioni dei responsabili di progetto Partecipazione ad eventi di formazione e sensibilizzazione provinciali, regionali e nazionali

14) Sede/i di attuazione del progetto (1):

N.	*Sede di attuazione del progetto*	*Comune*	*Indirizzo (compresa eventuale partizione interna)*	*N. giovani per sede (2)*
1	Misericordia Latignano	Cascina	Via Risorgimento 40	1
2	Misericordia Saline di Volterra	Volterra	Via Borgo Lisci 17	1
3	Misericordia Montecalvoli	Santa Maria a Monte	Via Lungomonte 232	1
4	Misericordia Pisa	Pisa	Via Gentile da Fabriano 1/A	2
5	Misericordia Orciano Pisano	Orciano Pisano	Piazza della Misericordia 4	1
6	Misericordia Pontedera	Pontedera	Via Valtriani 30	2
7	Misericordia Soiana e Morrona	Terricciola	Via Pier Capponi 22	1
8	Misericordia Selvatelle	Terricciola	Piazza del Popolo 5	1
9				
10				

(1) le sedi devono essere individuate esclusivamente fra quelle indicate in sede di iscrizione/adeguamento all'albo degli enti di servizio civile regionale, riportando la stessa denominazione e indirizzo (compresa l'eventuale ripartizione interna, es. scala, piano, palazzina, ecc) indicate sulla procedura informatica SCR.

(2) il numero complessivo di giovani di questa colonna deve coincidere con il numero indicato al precedente punto 8)

N.B.: ALLEGARE LA STAMPA DELL'ELENCO SEDI INSERITE SUL PROGRAMMA INFORMATICO SCR PER QUESTO PROGETTO

15) Nominativo operatore di progetto per singola sede(almeno uno per sede):

NOME E COGNOME: ***FRANCESCO TESTI***
DATA DI NASCITA:25/6/1975
CODICE FISCALE: TSTFNC75H25G702Z
INDIRIZZO MAIL: studio99@alice.it
TELEFONO: 3336919360
CURRICULUM con copia di un documento di identità e codice fiscale leggibili (da allegare alla scheda di progetto)
SEDE PROGETTO ALLA QUALE VIENE ASSEGNATO (da scegliere fra uno di quelle indicate al precedente punto 14):

Sede di attuazione del progetto	*Comune*	*Indirizzo*
Misericordia Latignano	Cascina	Via Risorgimento 40

HA SVOLTO IL CORSO DI AGGIORNAMENTO E/O FORMAZIONE PROGRAMMATO DALLA REGIONE TOSCANA (O, SI IMPEGNA A FARLO ENTRO L'ANNO IN CUI SI REALIZZA IL PROGETTO):
- corso _____ *svolto in data* _____ *sede del corso* _____
oppure
- si impegna a svolgerlo entro l'anno: ☑ *SI* *NO*

NOME E COGNOME: ***DAVIDE CREATINI***
DATA DI NASCITA: 15/04/1986
CODICE FISCALE: CRTDVD86D15M126X
INDIRIZZO MAIL: toscanasc@misericordie.org
TELEFONO: 055.32.61.601
CURRICULUM con copia di un documento di identità e codice fiscale leggibili (da allegare alla scheda di progetto)
SEDE PROGETTO ALLA QUALE VIENE ASSEGNATO (da scegliere fra uno di quelle indicate al precedente punto 14):

Sede di attuazione del progetto	*Comune*	*Indirizzo*
Misericordia Saline di Volterra	Volterra	Via Borgo Lisci 17

HA SVOLTO IL CORSO DI AGGIORNAMENTO E/O FORMAZIONE PROGRAMMATO DALLA REGIONE TOSCANA (O, SI IMPEGNA A FARLO ENTRO L'ANNO IN CUI SI REALIZZA IL PROGETTO):
- corso _____ *svolto in data* _____ *sede del corso* _____
oppure
- si impegna a svolgerlo entro l'anno: ☑ *SI* *NO*

NOME E COGNOME: ***CLAUDIA RADICI***
DATA DI NASCITA: 03/11/1971
CODICE FISCALE: RDCCLD71S43G843Y

INDIRIZZO MAIL: toscanasc@misericordie.org
TELEFONO: 055-3261601
CURRICULUM con copia di un documento di identità e codice fiscale leggibili (da allegare alla scheda di progetto)
SEDE PROGETTO ALLA QUALE VIENE ASSEGNATO (da scegliere fra uno di quelle indicate al precedente punto 14):

Sede di attuazione del progetto	*Comune*	*Indirizzo*
Misericordia Montecalvoli	Santa Maria a Monte	Via Lungomonte 232

HA SVOLTO IL CORSO DI AGGIORNAMENTO E/O FORMAZIONE PROGRAMMATO DALLA REGIONE TOSCANA (O, SI IMPEGNA A FARLO ENTRO L'ANNO IN CUI SI REALIZZA IL PROGETTO):
- corso _____ *svolto in data* _____ *sede del corso* _____
oppure
- si impegna a svolgerlo entro l'anno: ☑*SI* *NO*

NOME E COGNOME: ***SARA ANDREOZZI***
DATA DI NASCITA: 18/03/1980
CODICE FISCALE: NDRSRA80C58G702D
INDIRIZZO MAIL: toscanasc@misericordie.org
TELEFONO: 055-3261601
CURRICULUM con copia di un documento di identità e codice fiscale leggibili (da allegare alla scheda di progetto)
SEDE PROGETTO ALLA QUALE VIENE ASSEGNATO (da scegliere fra uno di quelle indicate al precedente punto 14):

Sede di attuazione del progetto	*Comune*	*Indirizzo*
Misericordia Pisa	Pisa	Via Gentile da Fabriano 1/A

HA SVOLTO IL CORSO DI AGGIORNAMENTO E/O FORMAZIONE PROGRAMMATO DALLA REGIONE TOSCANA (O, SI IMPEGNA A FARLO ENTRO L'ANNO IN CUI SI REALIZZA IL PROGETTO):
- corso _____ *svolto in data* _____ *sede del corso* _____
oppure
- si impegna a svolgerlo entro l'anno: ☑*SI* *NO*

NOME E COGNOME: ***MICHELA FONTANELLI***
DATA DI NASCITA:24/2/1974
CODICE FISCALE: FNTMHL74B64G702O
INDIRIZZO MAIL: michelafontanelli@live.it

TELEFONO: 3335998449
CURRICULUM con copia di un documento di identità e codice fiscale leggibili (da allegare alla scheda di progetto)
SEDE PROGETTO ALLA QUALE VIENE ASSEGNATO (da scegliere fra uno di quelle indicate al precedente punto 14):

Sede di attuazione del progetto	*Comune*	*Indirizzo*
Misericordia Orciano Pisano	Orciano Pisano	Piazza della Misericordia 4

HA SVOLTO IL CORSO DI AGGIORNAMENTO E/O FORMAZIONE PROGRAMMATO DALLA REGIONE TOSCANA (O, SI IMPEGNA A FARLO ENTRO L'ANNO IN CUI SI REALIZZA IL PROGETTO):
- corso _____ *svolto in data* _____ *sede del corso* _____
oppure
- si impegna a svolgerlo entro l'anno: ☑*SI* *NO*

*NOME E COGNOME:**SABRINA GIULIOTTI***
DATA DI NASCITA: 30/03/1968
CODICE FISCALE:GLTSRN68C70G843V
INDIRIZZO MAIL: misericordia@misericordiapontedera.it
TELEFONO: 058752021
CURRICULUM con copia di un documento di identità e codice fiscale leggibili (da allegare alla scheda di progetto)
SEDE PROGETTO ALLA QUALE VIENE ASSEGNATO (da scegliere fra uno di quelle indicate al precedente punto 14):

Sede di attuazione del progetto	*Comune*	*Indirizzo*
Misericordia Pontedera	Pontedera	Via Valtriani 30

HA SVOLTO IL CORSO DI AGGIORNAMENTO E/O FORMAZIONE PROGRAMMATO DALLA REGIONE TOSCANA (O, SI IMPEGNA A FARLO ENTRO L'ANNO IN CUI SI REALIZZA IL PROGETTO):
- corso OPERATORE PROGETTO svolto in data 9 aprile 2013 sede del corso Misericordia Pisa _____
oppure
- si impegna a svolgerlo entro l'anno: SI NO

*NOME E COGNOME: **SAMANTA BELCARI***
DATA DI NASCITA: 14/05/1979
CODICE FISCALE: BLCSNT79E54G843C
INDIRIZZO MAIL: misericordiasoiana@tiscali.it
TELEFONO: 0587 654174
CURRICULUM con copia di un documento di identità e codice fiscale leggibili (da allegare alla scheda di progetto)

SEDE PROGETTO ALLA QUALE VIENE ASSEGNATO (da scegliere fra uno di quelle indicate al precedente punto 14):

Sede di attuazione del progetto	*Comune*	*Indirizzo*
Misericordia Soiana e Morrona	Terricciola	Via Pier Capponi 22

HA SVOLTO IL CORSO DI AGGIORNAMENTO E/O FORMAZIONE PROGRAMMATO DALLA REGIONE TOSCANA (O, SI IMPEGNA A FARLO ENTRO L'ANNO IN CUI SI REALIZZA IL PROGETTO):

- corso _____ *svolto in data* _____ *sede del corso* _____

oppure

- si impegna a svolgerlo entro l'anno: ☑*SI* *NO*

NOME E COGNOME: ***RITA BANDUCCI***
DATA DI NASCITA:18/03/1959
CODICE FISCALE: BNDRTI59C58C609S
INDIRIZZO MAIL: miseselvatelle@libero.it
TELEFONO:0587 653444
CURRICULUM con copia di un documento di identità e codice fiscale leggibili (da allegare alla scheda di progetto)
SEDE PROGETTO ALLA QUALE VIENE ASSEGNATO (da scegliere fra uno di quelle indicate al precedente punto 14):

Sede di attuazione del progetto	*Comune*	*Indirizzo*
Misericordia Selvatelle	Terricciola	Piazza del Popolo 5

HA SVOLTO IL CORSO DI AGGIORNAMENTO E/O FORMAZIONE PROGRAMMATO DALLA REGIONE TOSCANA (O, SI IMPEGNA A FARLO ENTRO L'ANNO IN CUI SI REALIZZA IL PROGETTO):

- corso _____ *svolto in data* _____ *sede del corso* _____

oppure

- si impegna a svolgerlo entro l'anno: ☑*SI* *NO*

16)Eventuali attività di promozione e sensibilizzazione del servizio civile regionale:

Pubblicazione sul sito regionale e delle singole Misericordie, presenza nelle piazze in occasione di feste e manifestazioni, pubblicizzazione con manifesti esposti nei singoli quartieri e nelle sedi sociali

Giornata regionale del servizio civile in Toscana.
In collaborazione con la Conferenza Regionale Enti per il Servizio Civile (CRESCIT), di cui la Confederazione Nazionale delle Misericordie d'Italia è socia,

Totale ore di sensibilizzazione e promozione: 28

17)Piano di monitoraggio interno per la valutazione dei risultati di progetto:

Le Misericordie Toscane hanno predisposto per tutte le sedi accreditate un sistema di monitoraggio volto a valutare l'impatto sui giovani, sull'associazione e sulla comunità attraverso incontri fra operatori di progetto, giovani e responsabili di progetto quadrimestrali e la compilazione di un report che evidenzi tutti gli aspetti sopra individuati.

18)Eventuali requisiti richiesti ai candidati per la partecipazione al progetto oltre quelli richiesti dalla legge regionale 25 luglio 2006, n. 35:

- predisposizione allo svolgimento dei servizi sociali e sanitari e al rapporto interpersonale
-patente di guida cat. B (titolo preferenziale)

19)*Eventuali risorse finanziarie aggiuntive utilizzate per l'acquisto di beni o servizi destinati ai giovani in servizio:*

Per la realizzazione del progetto si prevede di destinare risorse finanziarie aggiuntive, legate all'attività svolta ed agli obiettivi da conseguire come di seguito specificati.
Saranno quindi consegnati ai ragazzi:
divise individuali;
dispositivi di auto protezione;
Kit per la formazione generale

Totale generale delle risorse aggiuntive destinate € 11.000

20)Risorse tecniche e strumentali necessarie per l'attuazione del progetto:

Quantità	Tipo di risorsa
16	Divise estive/invernali, relativi DPI per i volontari come indicato nel precedente
5	Mezzi attrezzati per trasporto sanitario di dializzati:
5	Postazioni Computer – Telefoni –Fax
4	Videoproiettori per attività formative riferite al progetti
16	Dispense primo soccorso
5	Autoambulanza attrezzate per l'emergenza
8	Auto per il trasporto di dializzati
8	DPI
8	Presidi medico chirurgici

CARATTERISTICHE DELLE CONOSCENZE ACQUISIBILI

21)Competenze e professionalità acquisibili dai giovani durante l'espletamento del servizio, certificabili e validi ai fini del curriculum vitae:

Per tutti coloro che concludono il Servizio Civile è previsto il rilascio di un attestato da parte della Confederazione Nazionale delle Misericordie d'Italia in cui vengono riportate la tipologia del servizio svolto e le competenze che vengono conseguite durante il servizio.
La singola Misericordia rilascia su richiesta dell'interessato e per gli usi consentiti dalla legge, una certificazione del servizio svolto durante l'anno di servizio civile.
La formazione specifica produrrà il rilascio dell'attestato di soccorritore sanitario ai sensi della normativa regionale, riconosciuto e certificato dalla Centrale Operativa 118 competente per territorio

Formazione generale dei giovani

22) Sede di realizzazione:

Presso la sede sociale delle misericordie

23) Modalità di attuazione:

In proprio presso l'ente con formatori dell'ente; nella erogazione della formazione generale è previsto l'impiego di esperti secondo quanto contemplato dal paragrafo 2 delle Linee Guida per la formazione generale dei volontari

24) Tecniche e metodologie di realizzazione previste:

La formazione generale dei volontari in servizio, coerentemente con il dettato delle Linee Guida emanate dall'Ufficio Nazionale, avverrà secondo tecniche e metodologie diversificate; in particolare saranno adottate le metodologie della lezione frontale (per almeno il 50% delle ore complessive previste, attraverso moduli frontali d'aula con l'impiego di uno o più docenti o esperti in conformità al dettato normativo citato, supportate da sussidi audiovisivi ed informatici, distribuzione di dispense e testi attinenti i contenuti della formazione svolta) e l'attuazione di dinamiche non formali (per almeno il 20% delle ore complessive previste, tra le quali si segnalano in via non esaustiva: simulazioni ed esercitazioni sia individuali che di gruppo, role playing, studio di casi, sotto la supervisione del docente formatore, lavori di gruppo, lettura e commento di documenti, esercitazioni teorico-pratiche ed eventualmente in modalità on-line a distanza predisposta dal settore formazione della Confraternita Nazionale delle Misericordie).
Al termine della formazione è prevista una verifica finale che sarà affrontata in aula da tutti i volontari.
I moduli formativi sono raccolti in un registro sul quale sono annotate le presenze degli allievi volontari con firma del docente formatore ed indicazioni circa l'argomento trattato.

25) Contenuti della formazione:

Concordemente con le Linee Guida emanate dall'Ufficio Nazionale, i contenuti della formazione generale seguono le tappe di un percorso logico in cui si innesta la storia del servizio civile, come concorso alla difesa della Patria, eredità valoriale dell'obiezione di coscienza attualizzata in un percorso di esperienza di cittadinanza attiva in cui il rapporto con le Istituzioni costituisce elemento fondante; i contenuti della formazione generale avranno particolare riguardo per il settore di attinenza del progetto oltre ai principi generali del servizio civile, dell'obiezione di coscienza ed all'organizzazione delle Misericordie, come espressione della cittadinanza attiva e portatrici di valori coerenti con l'impegno di servizio civile.
A titolo esemplificativo non esaustivo si individuano in forma sintetica i vari concetti e argomenti trattati con la quantificazione del tempo didattico dedicato loro.

- Identità del gruppo in formazione
- Il quadro giuridico del Servizio Civile Nazionale: dall'obiezione di coscienza al servizio civile nazionale volontario
- Il servizio civile Regionale
- Il quadro giuridico del servizio civile regionale
- La difesa della Patria: tradizione ed evoluzione di un elemento fondamentale dello Stato
- La difesa civile non armata non violenta: storia, valori etici e normativa di riferimento.
- La protezione civile: storia, valori e collegamenti tra difesa del territorio e dell'ambiente e difesa della patria.
- Principi e dimensioni pratiche della solidarietà e della cittadinanza attiva, il ruolo e le funzioni delle istituzioni pubbliche locali
- Volontariato, associazionismo e servizio civile: affinità e differenze.
- Normativa vigente del Servizio Civile e Carta di Impegno Etico.
- Diritti e doveri del volontario di servizio civile
- Le Misericordie e la Confederazione: storia, missione ed organizzazione. La Misericordia locale: storia missione, organizzazione e Statuto.

Il lavoro per progetti

26) Durata (espressa in ore):

42

Formazione specifica (relativa al singolo progetto) dei giovani

27) Sede di realizzazione:

Presso le sedi delle Misericordie

28) Modalità di attuazione:

In proprio presso l'ente con formatori dell'ente.

29) Tecniche e metodologie di realizzazione previste:

I contenuti saranno proposti attraverso modalità d'apprendimento attivo. Sarà dato ampio spazio ai lavori di gruppo, alle esercitazioni, alle attivazioni esperienziali.
Gli aspetti teorici saranno svolti con lezioni frontali d'aula supportate da ausili informatici ed audiovisivi.
La parte pratica sarà invece affrontata attraverso esercitazioni e simulazioni sotto la supervisione del docente formatore.
Ognuno dei partecipanti sarà agevolato nel riconoscimento delle personali modalità di Sapere, Saper fare, e Saper Essere, e nella formulazione di possibili applicazioni degli apprendimenti del corso e nell'individuazione di successivi sviluppi professionali.
A livello metodologico e operativo il lavoro di formazione degli operatori sarà essenzialmente partecipativo, caratterizzato da una logica alternanza tra fasi teoriche e simulazioni pratiche.
Tutti i moduli formativi prevedono un registro sul quale sono annotate le presenze degli allievi volontari con firma del docente formatore ed argomento trattato.
Per ogni modulo è previsto un test finale e una valutazione da parte dei vari formatori sulle capacità e competenze acquisite dai giovani

30) Contenuti della formazione:

A) Assistenza paziente anziano e portatore di handicap
Tecniche di relazione con paziente anziano
Aspetti relazionali con portatori di handicap
L'importanza della figura del volontario in servizio civile come figura di riferimento nell'anziano o portatore di handicap
B) Corso di soccorritore di livello avanzato (BLS):
Ruolo del Volontariato
Aspetti relazionali nell'approccio al paziente
L'organizzazione dei sistemi d'emergenza
Aspetti legislativi dell'attività del Soccorritore Volontario
Supporto Vitale di Base e norme elementari di Primo Soccorso
Il Supporto Vitale di Base pediatrico
Traumatologia e Trattamento delle lesioni Supporto Vitale nel Trauma
Le attrezzature in Emergenza Sanitaria
Il Supporto Vitale Avanzato con Attrezzature specifiche
Problematiche del Soccorso in situazioni specifiche Socio-Sanitarie
I Mezzi di Soccorso – Igiene e Prevenzione nel Soccorso e sulle Ambulanze
Prevenzione Antinfortunistica
L'intervento a supporto dell'Elisoccorso.
La defibrillazione precoce, definizione di defibrillazione precoce – uso dei defibrillatori semiautomatici.
c) Informazione e formazione sui rischi connessi alle attività poste in essere durante l'anno di scr

31) Durata (espressa in ore):

42

Altri elementi

32) Presenza di almeno una delle altre figure previste per la gestione del servizio civile regionale (diversa dall'Operatore di Progetto) che nell'ultimo anno abbia frequentato il corso di formazione o/e/o aggiornamento programmato dalla Regione Toscana (o si impegni a parteciparvi entro l'anno in cui si realizza il progetto):
Nome e cognome: _**Gianluca Staderini**_ Ruolo _Coordinatore di Progetto__
corso frequentato _____

oppure

– *si impegna a svolgerlo entro l'anno:* ☑*SI* *NO;*

33)Impegno a far partecipare i giovani aderenti al progetto alla formazione aggiuntiva programmata dalla regione Toscana: ☑ SI NO

34) Attestazione che all'interno del medesimo bando sono stati presentati progetti per un numero complessivo di posti inferiori al 50% di quelli richiedibili in base alla categoria di appartenenza: SI ☑NO
n° progetti presentati: _____ n° posti richiesti complessivamente: _____

35) Impegno a far partecipare i giovani aderenti al progetto ad almeno due manifestazioni, eventi o attività di carattere regionale inserite nel sistema delle politiche giovanili della regione Toscana: ☑SI NO

36) Coprogettazione tra i seguenti enti (è necessario allegare l'accordo sottoscritto dagli enti per la coprogettazione, da cui risulti l'ente capofila):

Denominazione ente	Codice RT	Categoria d'iscrizione all'albo SCR	Ente pubblico o privato

Il sottoscritto **Alberto Corsinovi** nato a Lastra a Signa il 14/03/1959 in qualità di responsabile legale dell'ente Federazione Regionale delle Misericordie della Toscana dichiara che l'ente che rappresenta è in possesso di tutti i requisiti previsti per l'iscrizione all'albo degli enti di servizio civile regionale (art. 5 comma 1 legge regionale n. 35 del 25/07/2006).

Data 16/02/2016

Il Responsabile legale dell'ente

Regione Toscana **Servizio Civile Regionale**

Tema:
Default | Contrasto | Rosso | Ubuntu

- Home
- Elenco bandi
- Gestione dati
- Logout

Gestione sedi del progetto

Profilo: Ente MESSERI SILVIA Logout

Ente corrente: RT1C00116 -- FEDERAZIONE REGIONALE DELLE MISERICORDIE DELLA TOSCANA

Anagrafica | Documenti | Progetti | Sedi | Operatori | Volontari

Progetto corrente: UN SOSTEGNO CONCRETO 2016

Dati Progetto | Documenti | Sedi | Ispezioni | Operatori | Volontari | Graduatoria | Assenze

Associa nuova

Numero Volontari:

Sede:

Inserisci / Modifica

	Sede	Num. Volontari
	Misericordia di Latignano	1
	MISERICORDIA DI SALINE DI VOLTERRA-SEDE OPERATIVA	1
	Misericordia di Montecalvoli	1
	Misericordia di Pisa	2
	Misericordia di Orciano Pisano	1
	MISERICORDIA DI PONTEDERA	2
	Misericordia Soiana e Morrona	1
	Misericordia di Selvatelle	1

Esporta: CSV | Excel | PDF

Assistenza

Privacy Policy

Cognome CORSINOVI

Nome ALBERTO

nato il 14-03-1959

(atto n. 28 P. 1 S. A 1959)

a LASTRA A SIGNA (FI)

Cittadinanza Italiana

Residenza LASTRA A SIGNA (FI)

Via PUCCINI GIACOMO 43

Stato civile CONIUGATO

Professione AVVOCATO

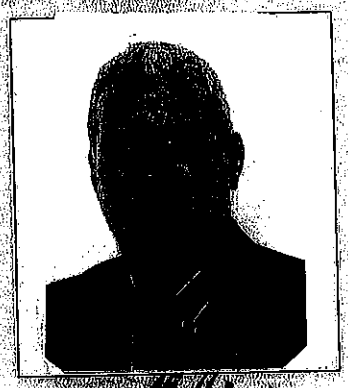
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura 179

Capelli Brizzolati

Occhi Castani

Segni particolari ---



Firma del titolare

LASTRA A SIGNA 14-02-2013

IL SINDACO

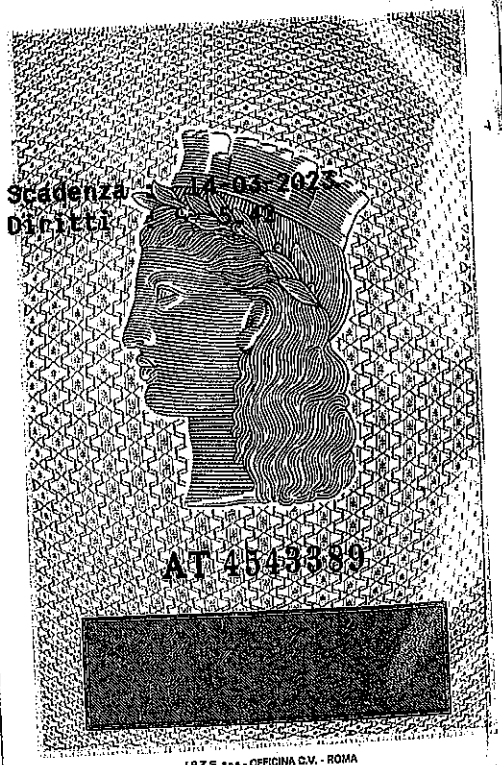
D' ordine del Sindaco

IL FUNZIONARIO DELEGATO

Luciano Puccini

Impronta del dito indice sinistro

COMUNE DI LASTRA A SIGNA



Scadenza 14-03-2023

Diritti 5,42

AT 4543389

I.P.Z.S. spA - OFFICINA C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI LASTRA A SIGNA

CARTA D'IDENTITÀ

N° AT 4543389

DI

CORSINOVI ALBERTO

CURRICULUM VITAE PER RESPONSABILE DI PROGETTO

Dati anagrafici **Codice Fiscale**	Elisa Masini nata a Firenze il 5/8/1981 residente a Lastra a Signa in via A.Gramsci, 87 – Fi- MSNLSE81M45D612G
Rapporto giuridico con l'ente	Impiegata amministrativa
Titolo di studio	Diploma di operatore ai servizi amministrativi tecnici turistici
Titoli professionali Altre esperienze	

Dichiaro, sotto la mia responsabilità, che quanto affermato corrisponde a vero.
(Art 47 DPR 445 del 28/12/2000 – Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà)

Data Firenze, 16 Febbraio 2016

IL DICHIARANTE

Si allega copia fotostatica del documento di riconoscimento

Cognome MASINI

Nome ELISA

nato il 05-08-1981

(atto n. 2485 P. 1 S. A 1981)

a FIRENZE (FI)

Cittadinanza Italiana

Residenza LASTRA A SIGNA (FI)

Via GRAMSCI ANTONIO 87

Stato civile cgt PINZAGLIA

Professione IMPIEGATA

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura 173

Capelli Castani

Occhi Verdi

Segni particolari —

Firma del titolare

LASTRA A SIGNA li 02-10-2012

IL SINDACO

Impronta del dito indice sinistro

COMUNE DI LASTRA A SIGNA

D'ORDINE DEL SINDACO
Il Funzionario Delegato
(Michelucci Fulvia)

REPUBBLICA ITALIANA

MINISTERO DELLE FINANZE

CODICE FISCALE MSNLSE81M45D612G

COGNOME MASINI

NOME ELISA

SESSO F

LUOGO DI NASCITA FIRENZE

PROVINCIA FI

DATA DI NASCITA 05/08/81

1993

Il Ministro delle Finanze

Scadenza : 05-08-2023
Diritti : 5,42

AT 4542202

I.P.Z.S. S.p.A.- OFFICINA C.V. - ROMA

REPVBBLICA ITALIANA

COMVNE DI
LASTRA A SIGNA

CARTA D'IDENTITA'

N° AT 4542202

DI
MASINI ELISA

in PINZAGLIA

REPUBBLICA ITALIANA
MINISTERO DELLE FINANZE

CODICE FISCALE MSNLSE81M45D612G

COGNOME MASINI

NOME ELISA

SESSO F

LUOGO DI NASCITA FIRENZE

PROVINCIA FI

DATA DI NASCITA 05/08/81

1993

Il Ministro delle Finanze

MISERICORDIA LATIGNANO

Associazione di Volontariato

via Risorgimento, 40 56021 LATIGNANO (Pisa)
050/780004 - 348/7342193 - fax 050/720749
www.misericordialatignano.org miselatignano@interfree.it
Cod. fis. 81003050507 Par. Iva 00653960500

Curriculum Vitae dell' O.L.P.

Cognome	TESTI		
Nome	Francesco		
Data di nascita	25/06/1975		
Luogo di nascita	Pisa		
Codice Fiscale	TSTFNC75H25G702Z		
Indirizzo	Via Rotina 155		
C.A.P. 56021	Località	LATIGNANO- Cascina (Pi)	
Titolo di studio	Laurea in ingegneria meccanica presso Università Degli Studi di Pisa		
Professione	Libero professionista		
Tel. (abit.)	050/780053	Cell.	333/6919360
Fax	050/720749	E-mail	studio99@alice.it

Obiettore di Coscienza presso la Misericordia di Latignano dal 19/12/2002 al 18/10/2003
Autista volontario di 2° livello della Misericordia di Latignano iscritto dal 1994
Incaricato nella commissione di progettazione e gestione dei progetti di Servizio Civile presso la Misericordia di Latignano
O.L.P di numerosi progetti gia eseguiti.
Per anni ha effettuato come volontario autista o accompagnatore il servizio di trasporto dei diversamente abili presso i centri diurni
Autista volontario di 2° livello della Misericordia di Latignano iscritto dal 1994
Presidente del Gruppo donatoti di sangue Fratres di Latignano

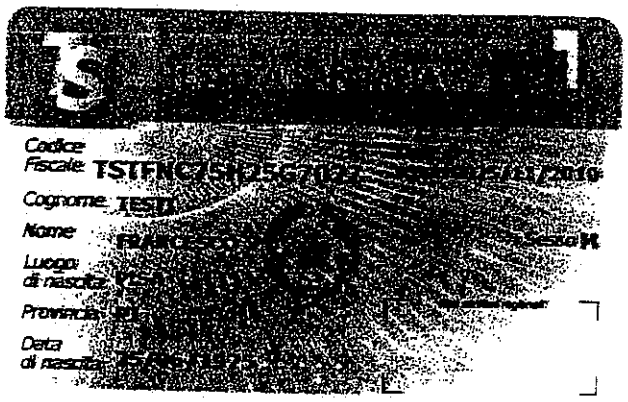
In fede il Presidente
Fabio Marrucci

Confraternita di Misericordia LATIGNANO

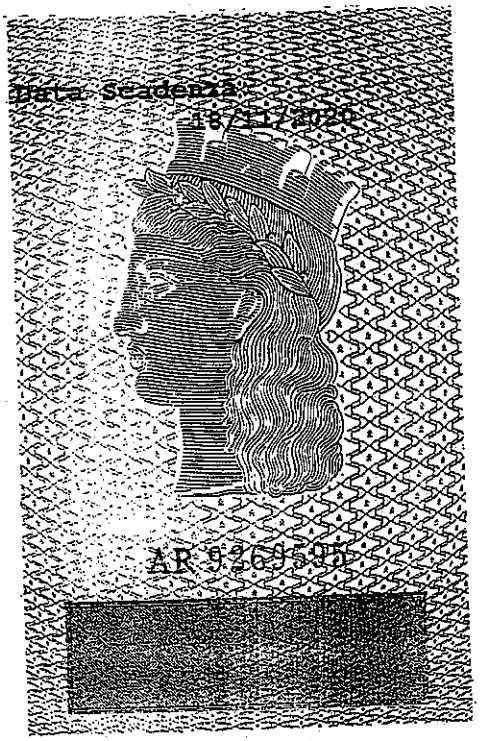
In fede O.L.P.
Francesco Testi

Latignano 14 Maggio 2015

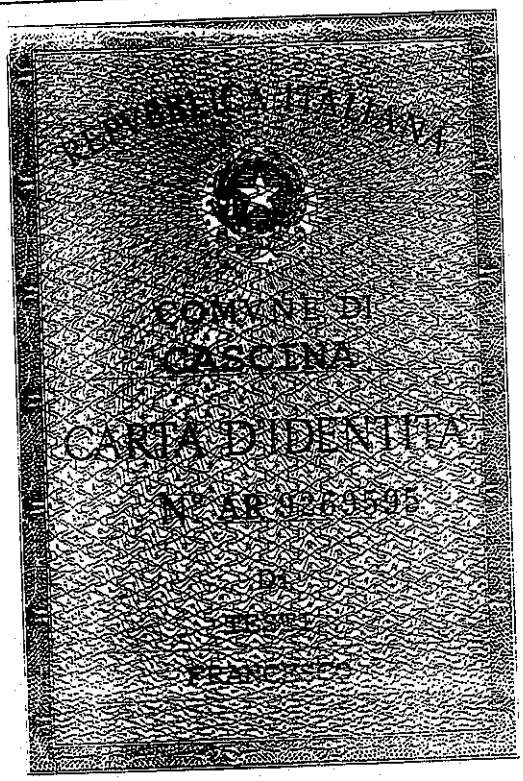
Si rilascia il consenso al trattamento dei dati (L. 675/96- tutela privacy)


Codice Fiscale
Cognome
Nome
Luogo di nascita
Provincia
Data di nascita

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA
IT
TESTI
FRANCESCO 25/06/1975
TSTFNC75H25G702Z SSN-MIN SALUTE - 500001
80380000900022571319 25/11/2010



I.P.Z.S. S.p.A. - OFFICINA C.V. - ROMA



Cognome TESTI

Nome FRANCESCO

nato il 25/06/1975

(atto n. 1203 *P.* I *S.* A *)*

a PISA(PI) *(* *)*

Cittadinanza ITALIANA

Residenza Cascina

Via VIA ROTINA n. 153

Stato civile ****

Professione STUDENTE

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura 190

Capelli CASTANI

Occhi VERDI

Segni particolari nessuno

Firma del titolare

Cascina 19/11/201

IL SINDACO

L'Impiegato Delegato

Impronta del dito indice sinistro

COMUNE DI CASCINA - Uff. Anagrafe

CURRICULUM VITAE PER OPERATORE DI PROGETTO

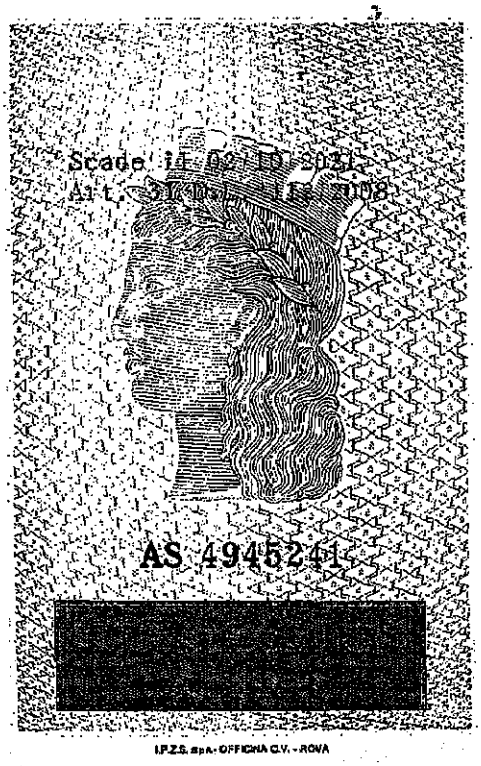
Dati anagrafici **Codice Fiscale**	DAVIDE CREATINI nato a Volterra (PI) il 15.04.1986 residente in Volterra (PI), via Volterrana n.20 - frazione Saline CRTDVD86D15M126X
Rapporto giuridico con l'ente	SEGRETARIO Misericordia di Saline di Volterra
Titolo di studio	DIPLOMA SCUOLA SUPERIORE
Titoli professionali	PERITO INDUSTRIALE
Altre esperienze	FORMATORE REGIONALE MISERICORDIE DELLA TOSCANA

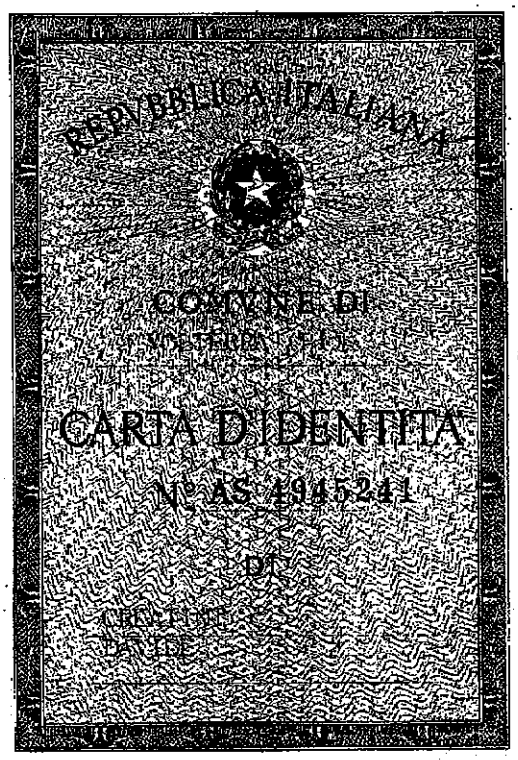
Dichiaro, sotto la mia responsabilità, che quanto affermato corrisponde a vero.
(Art 47 DPR 445 del 28/12/2000 – Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà)

Saline di Volterra, li 15.02.2016

IL DICHIARANTE

Si allega copia fotostatica del documento di riconoscimento

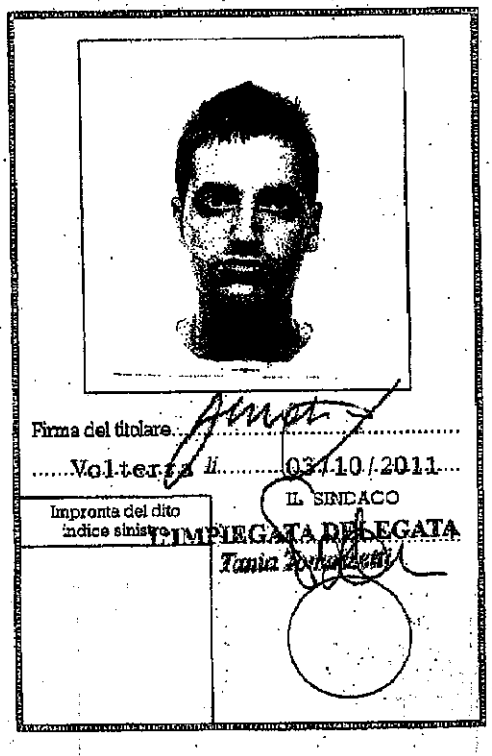




Cognome CREATINI
Nome DAVIDE
nato il 15/04/1986
(atto n. 46 P. I S. A)
a VOLTERRA (PI)
Cittadinanza ITALIANA
Residenza VOLTERRA
Via SALINE - VIA CARLO LORENZO GINORI 18
Stato civile ****
Professione ****

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

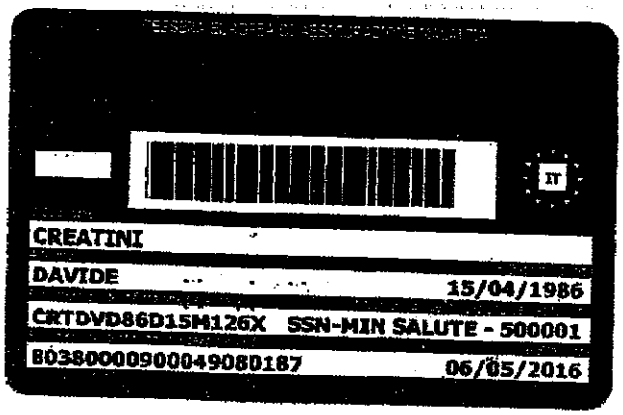
Statura cm. 183
Capelli CASTANI
Occhi CASTANI
Segni particolari



Firma del titolare
Volterra li 03/10/2011
IL SINDACO
IMPIEGATA DELEGATA
Tania

Impronta del dito indice sinistro

REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
Codice Fiscale CRTDVD86D15M126X
Sesso M
Cognome CREATINI
Nome
Luogo di nascita
Provincia PI
Data di nascita 15/04/1986
Data di scadenza 06/05/2016


CREATINI
DAVIDE
15/04/1986
CRTDVD86D15M126X
SSN-MIN SALUTE - 500001
B03800009000490BD187
06/05/2016

CURRICULUM VITAE PER OPERATORE DI PROGETTO

Dati anagrafici	RADICI CLAUDIA
Codice Fiscale	RDCCLD71S43G893Y
Rapporto giuridico con l'ente	VOLONTARIA
Titolo di studio	3° MEDIA
Titoli professionali	CASALINGA
Altre esperienze	

Dichiaro, sotto la mia responsabilità, che quanto affermato corrisponde a vero.
(Art 47 DPR 445 del 28/12/2000 – Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà)

Data 16/2/2016

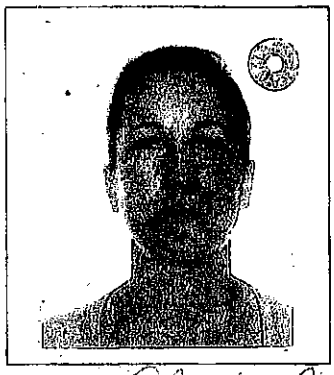
IL DICHIARANTE
Claudia Radici

Si allega copia fotostatica del documento di riconoscimento

Cognome RADICI
Nome CLAUDIA
nato il 03/11/1971
(atto n. 1287 P. Is. A.)
a PONTEDERA (PI)
Cittadinanza ITALIANA
Residenza Santa Maria a Monte
Via VIA SAN DONATO, 89
Stato civile CGT. MARIOTTI
Professione CASALINGA

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura M 1.62
Capelli CASTANI
Occhi MARRONI
Segni particolari NN.



Firma del titolare
Santa Maria a Monte, 30/07/2012

Impronta del dito indice sinistro

IL SINDACO
Delegata dal Sindaco
Manuela Puccioni

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

3 Cognome
RADICI
4 Nome
CLAUDIA
5 Data di nascita
03/11/1971
6 Numero di identificazione personale
RDCCLD71S43G843Y SSN-MIN SALUTE - 500001
7 Numero di identificazione dell'istituzione
8 Numero di identificazione della tessera
80380000900068305341
9 Scadenza
19/07/2016

REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

Codice Fiscale RDCCLD71S43G843Y Sesso F
Cognome RADICI
Nome CLAUDIA
Luogo di nascita PONTEDERA
Provincia PI
Data di nascita 03/11/1971
Dati sanitari regionali
REGIONE TOSCANA

Valida fino al 03/11/2022

Dir.Fisso Euro 5,16
Dir.Segr. Euro 0,26

AS 4965229

IPZS S.p.A. - OFFICINA C.V. - ROMA

REPVBBLICA ITALIANA

COMVNE DI
SANTA MARIA A MONTE

CARTA D'IDENTITA'
N° AS 4965229

DI

RADICI
CLAUDIA

CURRICULUM VITAE PER OPERATORE DI PROGETTO

Dati anagrafici	Andreozzi Sara nata a Pisa il 18/03/1980 residente a S.Giuliano Terme via Buozzi, 13
Codice Fiscale	NDR SRA 80C58 G702D
Rapporto giuridico con l'ente	impiegata
Titolo di studio	Laurea in giurisprudenza
Titoli professionali	
Altre esperienze	

Dichiaro, sotto la mia responsabilità, che quanto affermato corrisponde a vero.
(Art 47 DPR 445 del 28/12/2000 – Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà)

Data 18/02/2016

IL DICHIARANTE

Si allega copia fotostatica del documento di riconoscimento

Cognome ANDREOZZI

Nome SARA

nato il 18/03/1980

(atto n. 456 *P.* 1 *S.* A *)*

a PISA (PI) *(* *)*

Cittadinanza ITALIANA

Residenza SAN GIULIANO TERME (PI)

Via B.BUOZZI PONTASSERCHIO ,13

Stato civile Libero di Stato

Professione IMPIEGATO/A

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura 1,65

Capelli Castani

Occhi Castani

Segni particolari

Firma del titolare

SAN GIULIANO TERME 26/05/2008

IL SINDACO

Impronta del dito indice sinistro

PER ORDINE DEL SINDACO
Il Funzionario Incaricato
Giampiero Balloni

VALIDITA' PROROGATA AI SENSI
DELL'ART. 31 DEL D.L. 75.06.2008
n. 112 FINO AL 25/5/2008

Comune di
S. Giuliano Terme

Comune di
S. Giuliano Terme

DOMICILIO DEL SINDACO
IL FUNZIONARIO
DELEGATO

Scadenza: 25/05/2013

AN 9375457

REPVBBLICA ITALIANA

COMVNE DI

SAN GIULIANO TERME

CARTA D'IDENTITA'

N°. AN 9375457

DI

ANDREOZZI

SARA

CURRICULUM VITAE PER OPERATORE DI PROGETTO

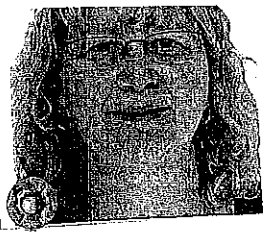
Dati anagrafici **Codice Fiscale**	**Fontanelli Michela** Nata a Pisa il 24/02/1974 Via Lavagnini, 14 - 57016 Rosignano Marittimo 3335998449 michelafontanelli@live.it FNTMHL74B64G702O
Rapporto giuridico con l'ente	Volontaria della Misericordia di Orciano Pisano dal 1992
Titolo di studio	Laurea in Medicina e Chirurgia
Titoli professionali	Master medicina di emergenza-urgenza Corso DEU (abilitazione all'emergenza sanitaria territoriale) Corsi ATLS, BLSD, ACLS, PALS, TBST, ecografia Corso di perfezionamento universitario in Tecniche Sanitarie di Protezione Civile. Certificazione Harvard Dal giugno 2008 sostituzioni medico di emergenza territoriale presso 118 Livorno (Cecina)
Altre esperienze	OP di precedenti progetti di Servizio Civile Nazionale e Regionale attivati presso la Misericordia di Orciano Pisano.

Dichiaro, sotto la mia responsabilità, che quanto affermato corrisponde a vero.
(Art 47 DPR 445 del 28/12/2000 – Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà)

Data 17-02-2016

IL DICHIARANTE
Michela Fontanelli

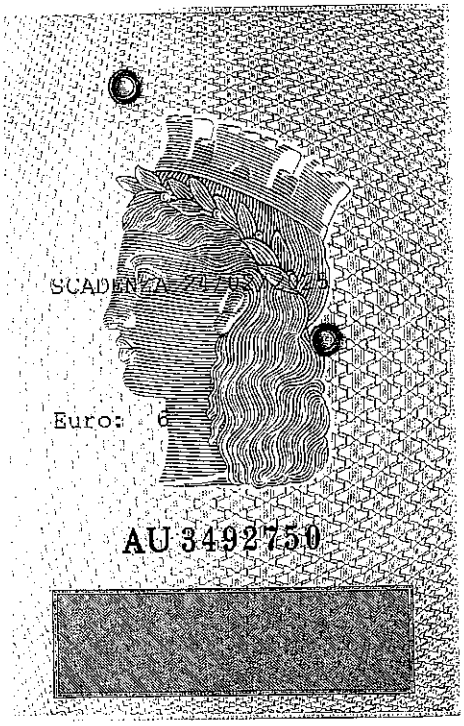
(atto n. 431 p. 1 S. A 1974)
a PISA (PI)
Cittadinanza ITALIANA
Residenza ROSIGNANO MARITTIMO
Via S. LAVAGNINI 14/A
Stato civile
Professione
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
Statura 166CM
Capelli BIONDI
Occhi VERDI
Segni particolari NESSUNO

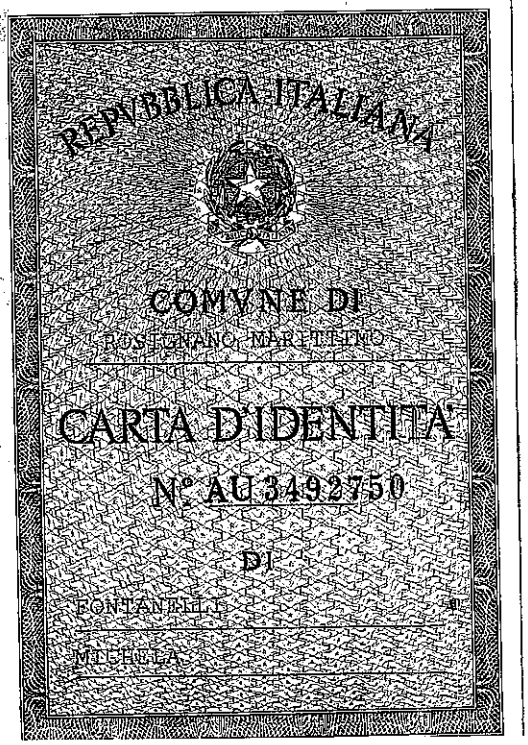


Firma del titolare
Rosignano M. 08/09/2014
IL SINDACO

Impronta del dito indice sinistro

COMUNE ROSIGNANO M.mo (LI) Diritto per carta d'identità € 5,16 n. 66/...





CURRICULUM VITAE PER OPERATORE DI PROGETTO

Dati anagrafici **Codice Fiscale**	Giuliotti Sabrina – nata a Pontedera il 30/03/1968 e residente a Ponsacco in Via Lorenzini n. 23 - GLTSRN68C70G843V
Rapporto giuridico con l'ente	Dipendente
Titolo di studio	Diploma di Scuola Media Superiore
Titoli professionali	ragioniera
Altre esperienze	Dal 1991 ad oggi maturato esperienza nei progetti di servizio civile di assistenza, trasporto sanitario, emergenza extraospedaliera della Misericordia di Pontedera; dal 2005 ad oggi ho ricoperto il ruolo di RLEA.

Dichiaro, sotto la mia responsabilità, che quanto affermato corrisponde a vero.
(Art 47 DPR 445 del 28/12/2000 – Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà)

Data 16 febbraio 2016

IL DICHIARANTE

Si allega copia fotostatica del documento di riconoscimento

Cognome GIULIOTTI

Nome SABRINA

nato il 30/03/1968

(atto n. 340 P. I S. A)

a PONTEDERA (PI)

Cittadinanza ITALIANA

Residenza PONSACCO

Via VIA CARLO LORENZINI 23

Stato civile [illegible]

Professione IMPIEGATA

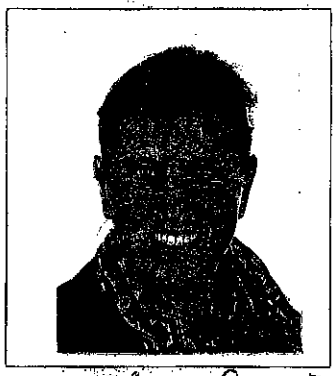
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura 1.67

Capelli castani chiari

Occhi azzurri

Segni particolari



Firma del titolare

PONSACCO lì 24/10/2012

Impronta del dito indice sinistro

IL SINDACO

d'ordine del Sindaco

L'ISTRUTTORE

Giuntini Elena

Scade il 30/03/2023

AS 4961505

I.P.Z.S. S.p.A. - OFFICINA C.V. - ROMA

REPVBBLICA ITALIANA

COMVNE DI

PONSACCO

CARTA D'IDENTITA'

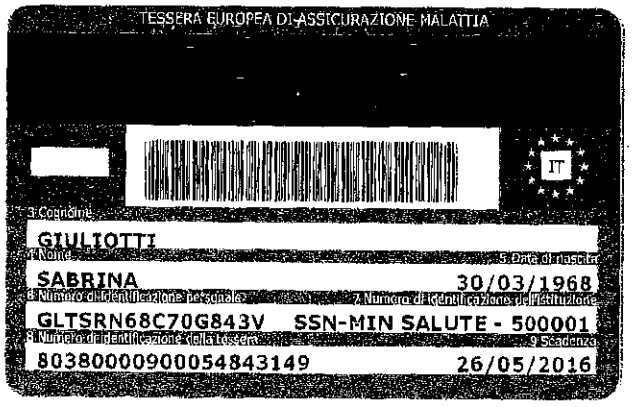
N°. AS 4961505

DI

GIULIOTTI

SABRINA

REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
CARTA NAZIONALE DEI SERVIZI
Codice Fiscale GLTSRN68C70G843V
Sesso F
Cognome GIULIOTTI
Nome SABRINA
Luogo di nascita PONTEDERA
Provincia PI
Data di nascita 30/03/1968
Data di scadenza
26/05/2016


TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA
IT
1 Cognome
GIULIOTTI
2 Nome
SABRINA
5 Data di nascita
30/03/1968
6 Numero di identificazione personale
7 Numero di identificazione per l'istituzione
GLTSRN68C70G843V
SSN-MIN SALUTE - 500001
8 Numero di identificazione della tessera
9 Scadenza
80380000900054843149
26/05/2016

MISERICORDIA
SOIANA - MORRONA

CURRICULUM VITAE PER OPERATORE DI PROGETTO

Dati anagrafici **Codice Fiscale**	BELCARI SAMANTA NATA A PONTEDERA 14/05/1979 RESIDENTE A TERRICCIOLA VIA DELLA PACE, 29 BLCSNT79E54G843C
Rapporto giuridico con l'ente	VOLONTARIA
Titolo di studio	LICENZA DI SCUOLA MEDIA INFERIORE CONSEGUITO NEL 1994 PRESSO LA SCUOLA MEDIA A. da MORRONA – TERRICCIOLA - PI
Titoli professionali	• CORSO SOCCORITORE DI LIVELLO AVANZATO • CORSO BLSD • CORSO WB • CORSO ANTINCENDIO BOSCHIVO REGIONALE
Altre esperienze	• TRASPORTO SANITARIO • TRASPORTO SOCIALE • ASSISTENZA AD ANZIANI E DISABILI • DI AVERE ESPERIENZA DI SERVIZIO CIVILE AI SENSI DELLA LEGGE 230/98 (OBIEZIONE DI COSCIENZA) SVOLTO PRESSO IL COMUNE DI TERRICCIOLA NELL'ANNO 2003 CON IL RUOLO DI ASSISTENZA AI MINORI E SERVIZI DI NATURA SOCIALE E CULTURALE • EMERGENZE NAZIONALI E TERRITORIALI

Dichiaro, sotto la mia responsabilità, che quanto affermato corrisponde a vero.
(Art 47 DPR 445 del 28/12/2000 – Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà)

Data 14/05/2015

IL DICHIARANTE
Belcari Samanta

Si allega copia fotostatica del documento di riconoscimento

Via P.Capponi, 22
56030 Soiana (PI)
Tel. 0587/654174

Cognome: BELCARI
Nome: SAMANTA
Nato il: 14/05/1979
atto n. 115 p. 1 s. A 1979
a: MONTELUPO F. (FI)
Cittadinanza: ITALIANA
Residenza: TERRICCIOLA (PI)
Via: VIA DELLA PACE 33 INT. 2
Professione: CASALINGA
Statura: 1.66
Segni: CASTANI
Occhi: CASTANI
Eventuali particolari: NESSUNO

Firma del titolare: Belcari Samanta
TERRICCIOLA 03/08/2011

REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI TERRICCIOLA (PI)

CARTA D'IDENTITA'

N°: AS 4930191

DI

BELCARI

SAMANTA

€ 5.10

SCADENZA 02/08/2021

AS 4930191

TESSERA SANITARIA

BLCSNT79S54G843C

BELCARI

SAMANTA

MONTELUPO

14/05/1979

08/04/2018

BELCARI

SAMANTA

14/05/1979

BLCSNT79S54G843C SSN-MIN SALUTE 500001

08/04/2018

CURRICULUM VITAE PER OPERATORE DI PROGETTO

Dati anagrafici	BANDUCCI Rita via Europa, 34 56030 Selvatelle (PI)
Codice Fiscale	BNDRTI59C58C609S
Rapporto giuridico con l'ente	Volontaria
Titolo di studio	Licenza Media
Titoli professionali	Volontaria di livello Avanzato con attestato di Operatrice D.A.E.
Altre esperienze	Accudisce quotidianamente persone anziane ed inferme da molti anni.

Dichiaro, sotto la mia responsabilità, che quanto affermato corrisponde a vero.
(Art 47 DPR 445 del 28/12/2000 – Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà)

Data 17/02/2016

IL DICHIARANTE

Rita Banducci

Banducci Rita

Si allega copia fotostatica del documento di riconoscimento

Cognome BANDUCCI

Nome RITA

nato il 18.03.1959

(atto n. 4 P. 1 S. A 1959)

CHIANNI (PI)

Cittadinanza ITALIANA

Residenza TERRICCIOLA (PI)

Via EUROPA 34

Stato civile ----

Professione CASALINGA

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura 1.66

Capelli CASTANI

Occhi CASTANI

Segni particolari NESSUNO

Firma del titolare

TERRICCIOLA li 31.07.2006

IL SINDACO

Impronta del dito indice sinistro

D'ORDINE DEL SINDACO
ISTRUTTORE DIRETTIVO
GIORGI FRANCO

COMUNE DI TERRICCIOLA

REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

Codice Fiscale BNDRTI59C58C609S

Sesso F

Cognome BANDUCCI

Nome RITA

Luogo di nascita CHIANNI

Provincia PI

Data di nascita 18/03/1959

Data di scadenza 22/04/2016

Dati sanitari regionali

REGIONE TOSCANA

CARTA NAZIONALE DEI SERVIZI

Scadenza: 30.07.2011

Validità prorogata ai sensi dell'art. 31 del D.L. n. 112/2008 convertito dalla L. 6.8.2008 n. 133 fino al 30.07.2016

Comune di ... U. 30 LUG 2011 Il Funzionario delegato

Comune di ... £. 50 0,26 SEGRETERIA

AM8863581

I.P.Z.S. - OFFICINA C.V. - ROMA

REPVBBLICA ITALIANA

COMVNE DI

TERRICCIOLA (PI)

CARTA D'IDENTITA'

N° AM8863581

DI

BANDUCCI RITA

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

BANDUCCI

RITA

18/03/1959

BNDRTI59C58C609S SSN-MIN SALUTE - 500001

80380000900042718239

22/04/2016