

DOMANDA DI ISCRIZIONE “RUOLO DI RISERVA”

*Art.8 del vigente “Regolamento Volontari
CRI.”
O.C. n.0567 del 03/12/2012*

Egregio Signore / Gentile Signora
Presidente
Comitato CRI

(Località)

Oggetto: Domanda di iscrizione nel Ruolo di Riserva (Art. 8 O.C. 0567 del 03.12.2012)

Il sottoscritto/a _____ Matricola _____
Volontario/a in forza al Gruppo di _____, avendo sospeso
il servizio attivo per un periodo superiore a un mese solare per il seguente giustificato motivo
(**malattia/ gravidanza/ lavoro/ studio all'estero/ richiamo alle armi/ problemi famigliari**)
_____ dal _____ al _____
chiede di essere iscritto/a nel “**Ruolo di Riserva**” di cui all’art. 8.1 O.C.0567-12 del vigente
Regolamento Volontari CRI.

Dichiara altresì di essere a conoscenza:

- che durante il periodo (max un anno) di inserimento nel “Ruolo di Riserva” sarà tenuto al pagamento annuale della **Quota di Socio Attivo**; (art. 8.4 O.C.0567-12)
- che qualora non presenti domanda di rientro in servizio entro un anno dall’iscrizione al “ruolo di riserva” **Perderà d’ufficio la Qualifica**. (art. 8.3 O.C.0567-12)
- che durante il periodo di permanenza nel “Ruolo di Riserva” manterrà la prerogativa dell’elettorato attivo. (art. 8.4 O.C.0567-12)

In fede

Firma Volontario/a CRI

Data _____

N.B. Da compilare a cura del Comitato CRI

Prot. n. _____ del _____

Preso atto **SI ACCETTA** l’iscrizione al ruolo di riserva.

Il Presidente
Firma e timbro

N.B. L’accettazione deve essere inviata o consegnata all’interessato/a ed inserita nel fascicolo personale (art. 8.2 O.C 0567-12)

**DOMANDA RIENTRO IN SERVIZIO ATTIVO
ENTRO UN ANNO DI “RUOLO DI RISERVA”**

*Art.8 del vigente “Regolamento Volontari
CRI.”
O.C. n.0567 del 03/12/2012*

Egregio Signore / Gentile Signora
Presidente
Comitato CRI

_____ (Località)

E, p.c. Egregio Signore / Gentile Signora
Responsabile
Ufficio Soci

_____ (Località)

Oggetto: Richiesta rientro in servizio attivo dal “Ruolo di Riserva”

Il sottoscritto/a _____ Matricola _____
Volontario/a CRI in forza al Gruppo di _____ abilitato/a al
servizio di _____ (BASE, TSSA, PSTI, Emergenza) , iscritto/a
nel **Ruolo di Riserva** fino al _____ chiede di rientrare in **Servizio Attivo**.

Distinti saluti.

Firma Volontario/a CRI

Data _____

N.B. Da compilare a cura del Comitato CRI

Prot. n. _____ del _____

Vista la domanda di rientro in servizio, si accetta la richiesta sopra espressa, fermo restando gli eventuali necessari aggiornamenti in riferimento alle attività svolte dal/dalla Volontario/a e l'eventuale idoneità psicofisica in caso di permanenza nel ruolo di riserva per motivi di salute.

Il Presidente
Firma e timbro

N.B. Il Presidente comunicherà al/alla Volontario/a sopraccitato/a le modalità per gli eventuali corsi di aggiornamento e/o per la visita di idoneità

DOMANDA DI TRASFERIMENTO
TRA SEDI DEL MEDESIMO COMITATO

Art.9.1 - 9.2 - 9.4 - 9.5
“Regolamento Volontari CRI.”
O.C. n.0567-12 del 03/12/2012

Egregio Signore / Gentile Signora
Presidente
Comitato CRI

(Località)

Oggetto: **Richiesta di Trasferimento**

Il sottoscritto/a _____ Matricola n. _____
Volontario/a in forza al Gruppo di _____ chiede di
essere trasferito/a alla Sede di _____ per la seguente
motivazione : _____

Distinti Saluti

Firma Volontario/a

Data _____

“In mancanza di decisione espressa, trascorsi inutilmente 30 gg dalla richiesta di Trasferimento, esso si intende comunque autorizzato.” (Art. 9.5 O.C. 0567-12).

N.B. Da compilare a cura del Comitato CRI

Prot. n. _____ del _____

Si dichiara che il sopra citato Volontario/a abilitato/a all' attività di (**BASE, TSSA, PSTI,**
Emergenza ecc. ecc.) _____

- è in regolare possesso della qualifica di Volontario/a
- ha perso la qualifica di Volontario/a con prot. n. _____ del _____
- non ha provvedimenti disciplinari in corso
- ha provvedimenti disciplinari in corso prot. n. _____ del _____

Si Autorizza

Il Presidente
Firma e timbro

**DOMANDA DI TRASFERIMENTO
TRA SEDI DI DIVERSI COMITATI**

*Art.9.1 - 9.2 - 9.4 - 9.5
"Regolamento Volontari CRI."
O.C. n.0567-12 del 03/12/2012*

Egregio Signore / Gentile Signora
Presidente
Comitato CRI

_____ (Località)

Oggetto: **Richiesta di Trasferimento**

Il sottoscritto/a _____ Matricola n. _____
Volontario/a in forza al Gruppo di _____ chiede di
essere trasferito/a al Comitato CRI _____
per la seguente motivazione _____

Distinti Saluti

Firma Volontario/a

Data _____

“In mancanza di decisione espressa, trascorsi inutilmente 30 gg dalla richiesta di Trasferimento, esso si intende comunque autorizzato .“ (Art. 9.5 O.C. 0567-12).

N.B. Da compilare a cura del Comitato CRI

Prot. n. _____ del _____

Si dichiara che il sopra citato Volontario/a abilitato/a all' attività di (**BASE, TSSA, PSTI, Emergenza ecc. ecc.**) _____

- è in regolare possesso della qualifica di Volontario/a
- ha perso la qualifica di Volontario/a con prot. n. _____ del _____
- non ha provvedimenti disciplinari in corso
- ha provvedimenti disciplinari in corso prot. n. _____ del _____

Si Autorizza

Il Presidente
Firma e timbro

N.B. Da compilare a cura del Presidente del Comitato di destinazione.

Prot. n. _____ del _____

Vista l' informativa del Presidente del Comitato di _____

SI ESPRIME PARERE FAVOREVOLE

per il trasferimento del Volontario/a: _____ Matricola n. _____
presso la Sede di _____

Il Presidente
Firma e timbro

Data _____

N.B. A cura del Presidente del Comitato di provenienza viene trasmesso al Comitato di destinazione il fascicolo personale, la cartella sanitaria e l'eventuale fascicolo patente CRI del Volontario/a con le consuete modalità di garanzia della privacy e della riservatezza dei dati sensibili (Raccomandata A.R.).