



UGO NICHETTI
Governatore 2020-2021



**SCHEMA DI ISCRIZIONE AL SERVICE
“STOP COVID NOW”
PROVINCIA DI BRESCIA
Distretto 2050/ Progetto Protezione civile
Rotary/Rotaract clubs provincia di BS**

“Rotary Club/ Rotaract Club _____”

Cognome: _____ Nome: _____

Data di nascita: _____ Et : _____

Via: _____ Nr: _____

Citt : _____ Provincia: _____ CAP: _____

Indirizzo mail: _____

Recapito telefonico (cell.): _____ (Fisso) _____

△ Indicare se si partecipa come sanitario 1) (indicare con che titolo) o volontario 2):

1) PROFESSIONE SANITARIA

(barrare la casella esatta e inserire l'eventuale specialit )

- Medico [eventuale specialit ] _____
- Infermiere professionale
- Odontoiatra
- Farmacista
- Altre professioni sanitarie abilitate a vaccinare

- Medico specializzando in medicina [eventuale specialità] _____

1A) Inserire se in attività o pensionato

2) VOLONTARIO

- Volontario amministrativo per inserimento dati
○ Accompagnatore

2A) Inserire se in attività o pensionato

Club Rotary/Rotaract di appartenenza: _____

Volontario/sanitario non socio del Rc o del Rtc

Sono vaccinato? SI NO

Indicare un'eventuale preferenza tra le fasce orarie proposte*
(Barrare o l'opzione "h 7:00-13:00" o "h 14:00-19:00");

h 7:00-13:00

h 14:00-19:00

Indicare un eventuale giorno di preferenza*

(* il rispetto della scelta della fascia oraria e del giorno indicato è a discrezione dell'organizzazione)

Minimo di ore disponibili per settimana: 5 - 6

Disponibilità a partecipare al corso online di formazione dalla durata di 16 ore, qualora sia richiesto da ATS

SI

NO

*IL COMITATO ORGANIZZATORE E REFERENTI: Ugo Nichetti (Governatore Distretto 2050), Lorenzo Basola (RD RTC Distretto 2050) Walter Casali (Azione professionale), Paolo Franchi (Azione pubblico interesse) Luigi Maione (Azione interna), **Antonella Gasparoni** (Ag), **Marco Gnesotto** (Ag), **Cristina Rodondi** (Ag), **Francesco Treccani** (Ag), Claudio Cambedda (Progetto Prot. Civile 2050), **Francesco Di Martino** (DZ Leonessa), Valeria Bastiani (Rtc Brescia),*

Sarà cura dell'organizzazione, terminato il periodo dedicato alla raccolta delle adesioni, definire con l'ATS competente l'accordo quadro che prevederà da parte dell'ATS stessa l'indicazione dei turni, delle coperture assicurative e del materiale in dotazione.

Data: _____

Firma: _____

N.B. Ogni Presidente è pregato di restituire il seguente modulo debitamente firmato dall'interessato, completo in ogni suo aspetto, in file formato pdf all'assistente o al delegato di zona di riferimento.

Per ogni chiarimento si prega di far riferimento ai seguenti indirizzi e-mail:

claudio.cambedda@studiolegalecambeddazappa.it

maioneluigi@gmail.com

Privacy:

Il sottoscritto (cognome) _____ (nome) _____

nato il _____ a _____

autorizza l'organizzazione e l'ATS competente all'utilizzo e al trattamento dei dati forniti ai fini dell'inserimento nell'esecuzione del piano vaccinale.

Data, _____

Firma leggibile: _____

*IL COMITATO ORGANIZZATORE E REFERENTI: Ugo Nichetti (Governatore Distretto 2050), Lorenzo Basola (RD RTC Distretto 2050) Walter Casali (Azione professionale), Paolo Franchi (Azione pubblico interesse) Luigi Maione (Azione interna), **Antonella Gasparoni** (Ag), **Marco Gnesotto** (Ag), **Cristina Rodondi** (Ag), **Francesco Treccani** (Ag), Claudio Cambedda (Progetto Prot. Civile 2050), **Francesco Di Martino** (DZ Leonessa), Valeria Bastiani (Rtc Brescia),*