



PROTEZIONE CIVILE
COORDINAMENTO **P**ROVINCIALE *di Torino*

Modulo attività di formazione RETE "EMERCOM-NET"

Io sottoscritto _____

residente in _____ via/corso _____

Telefono 1: _____ Telefono 2. _____

e-mail 1: _____

e-mail 2: _____

Associazione di appartenenza: _____

confermo la disponibilità a partecipare ai corsi di formazione per la gestione della rete radio "EMERCOM-NET" organizzati dalla Regione Piemonte e dal Coordinamento Provinciale. Confermo inoltre la mia disponibilità, se ritenuto idoneo, a partecipare attivamente alle attività di supporto alla gestione della rete Emercom Net presso la sede di corso Marche.

Dichiaro di possedere le seguenti esperienze / specializzazioni in ambito TLC, Segreteria, Informatica e le seguenti disponibilità per l'attività del progetto:

1- Esperienze in Telecomunicazioni (indicare anno e durata di partecipazioni ad emergenze, corsi di formazione o altro) :



PROTEZIONE CIVILE

COORDINAMENTO PROVINCIALE *di Torino*

2- Esperienze in attività Segreteria (indicare anno e durata di partecipazioni ad emergenze, corsi di formazione o altro):

3- Disponibilità settimanale

(indicare con una X il periodo o i periodi preferiti)

Giorno Mattina Pomeriggio

Giorno	Mattina	Pomeriggio
Lunedì	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Martedì	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mercoledì	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Giovedì	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Venerdì	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Gli orari **indicativi** sono mattina 9.00 – 12.30
e pomeriggio 14.00 – 17.30

4- Conoscenze informatiche

(indicare quella che meglio rispecchia le vostre competenze)

- nessuna (non uso il PC)
- sufficiente (internet – gioco)
- buona (office – mail – grafica)
- ottima (programmazione e hardware)

Data: _____

Firma _____