



Allegato A)

SCHEMA 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: MIRIAM DEL PRETE

DATA DI NASCITA: 07/04/1987

CODICE FISCALE: DLPMRM87D47H501X

INDIRIZZO MAIL: toscanasc@misericordie.org

TELEFONO: 0553261601

CURRICULUM VITAE E COPIA DOCUMENTO IDENTITA' E

CODICE FISCALE DA ALLEGARE ALLA SCHEMA 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:*

ESPERIENZA DI IMPEGNO 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:

Le Misericordie proponenti il progetto appartengono ad un'area Fiorentina caratterizzata anch'essa da alta densità residenziale con specifiche necessità riguardanti i servizi di trasporto per persone con disabilità fisiche temporanee e permanenti e per servizi di trasporto in urgenza,

Il sistema di trasporto sanitario infatti, in Toscana si caratterizza proprio per l'impegno di associazioni come le Misericordie che operano da secoli a servizio della comunità locale.

Effettuare questi tipi di servizi in città come Firenze spesso diventa particolarmente difficoltoso con aggravio di tempo anche per percorrenze brevi dovute all'intenso traffico.

La zona interessata si configura con una parte del comune di Firenze e con comuni diversi limitrofi territorialmente in cui, il numero di destinatari interessati potenzialmente al progetto (abitanti della zona) è di circa 40.000.

In questi comuni e frazioni l'ospedale di riferimento per le emergenze e per i ricoveri è quello di Ponte a Niccheri ad eccezione di Bivigliano che risulta invece servita dall'Ospedale di Careggi.

In queste zone, come nel resto d'Italia, tutta una serie di fattori sociali e sanitari hanno fatto sì che sia cresciuta la richiesta di assistenza e di trasporto sia sociale che di dimissioni ospedaliere.

I fattori sono principalmente 3:

- 1 - aumento in modo esponenziale di casi di invalidità permanente in età prepensionabile e over 65 dovuti alle malattie cardiovascolari.
- 2 - ricoveri ospedalieri sempre più brevi (con pazienti dimessi non completamente stabilizzati)
- 3 - in relazione all'aumento dell'aspettativa di vita, sono in aumento gli utenti anziani con patologie legate all'età e che hanno problemi di mobilità.

Oltre alle esigenze riscontrate che si individuano nella organizzazione di servizi di trasporto ordinari e sociali, occorre porre l'attenzione sulle emergenze che necessitano invece di trasporto con ambulanze attrezzate e personale altamente qualificato. In quest'ottica, il progetto vuole andare a potenziare un servizio che sia sempre più attento alle esigenze e alle caratteristiche delle richieste pervenute sia attraverso formazione specifica di giovani che potranno, misurarsi in soccorsi territoriali, accompagnati da personale volontario e non esperto e qualificato.

Le emergenze anche in Toscana sono tutte gestite da un'unica centrale operativa afferente al sistema del 118 che gestisce la chiamata, la destina all'associazione di competenza territoriale e monitora tutta l'azione fino al raggiungimento del presidio ospedaliero indicato.

Il numero di popolazione residente in queste zone e il turismo che contraddistingue Firenze per tutto l'anno fanno sì che il numero di interventi giornalieri sia molto elevato e che il sistema sanitario, senza l'apporto di associazioni del terzo settore come le Misericordie non potrebbero garantire gli standards qualitativi e quantitativi che oggi invece vengono garantiti a tutta la popolazione residente e non.

I destinatari del progetto sono tutti i residenti dei comuni e delle frazioni interessate e la popolazione non residente.

6) Obiettivi del progetto:

Il progetto si propone di aiutare i giovani a superare quella naturale ritrosia che spesso non consente loro di avere un dialogo sereno, maturo, ed improntato alla ricerca dell'amicizia, soprattutto con gli anziani, i malati, le persone in difficoltà, i "diversi".

Un obiettivo è quello di far acquisire ai giovani dei territori oggetto del progetto la coscienza delle problematiche legate alle malattie, alla solitudine, al disagio sociale ed economico, di creare o rafforzare in loro la voglia di solidarietà, di fare per il fare senza aspettarsi riconoscenza, di fare qualcosa perché è giusto, è "umano" farlo.

In questa prospettiva le Misericordie ritengono importante tramandare ai più giovani anche l'insegnamento di tecniche di assistenza, cura e soccorso, semplici ma fondamentali per mantenere unita la c.d. catena della sopravvivenza; tecniche che potrebbero anche – come in esperienze passate – far scoprire ai ragazzi la loro vocazione al lavoro nel settore sociale, cura e sanitario.

Altro obiettivo principale è quello di garantire un alto livello di assistenza alla popolazione interessata territorialmente al progetto attraverso l'attivazione di servizi nuovi e in aggiunta a quelli presenti, sia per il trasporto sociale e ordinario sia per le situazioni di emergenza

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).

Quantità	Qualifica professionale	Volontario / Dipendente	Competenze
10	Dirigenti della Misericordia	Volontario	Amministrazione, gestione e conoscenza della struttura
60	Soccorritori esperti ex LR25/2001	Volontari	Conoscenza a livello professionale degli interventi di assistenza e di soccorso, mezzi e attrezzature, team work skills, competenze in merito all'organizzazione e pianificazione dei turni e delle squadre, conoscenza delle attività di centralino e accoglienza e della raccolta degli interventi inviati.
40	Autisti di mezzi di soccorso	Volontari	Conoscenza dei primi soccorsi, team group Skills, conoscenza in base

			all'organizzazione e pianificazione delle richieste.
70	Soccorritori di livello base	Volontari	Conoscenza dei primi soccorsi, team group Skills, conoscenza in base all'organizzazione e pianificazione delle richieste.

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

In funzione delle azioni previste e tenendo conto delle predisposizioni personali, i ragazzi del servizio civile supporteranno i volontari e gli operatori all'interno delle strutture delle Misericordia.

Previa formazione e secondo i turni prestabiliti, essi ricopriranno i seguenti ruoli:

- Addetti alla ricezione delle richieste degli utenti e relazioni con il pubblico;
- Addetti alla prima assistenza degli anziani e disabili;
- Autisti di mezzi sociali e di soccorso;
- Operatori Radio;
- Addetti alla gestione di Sale Operative e di Accoglienza per cure;
- Soccorritori Sanitari;

I ragazzi del servizio civile regionale saranno dotati dei dispositivi di protezione individuale (D.P.I.) previsti dalla vigente normativa in materia di sicurezza nei luoghi di lavoro, pertanto sarà fatto loro obbligo di indossarli nei casi previsti, sarà cura degli Operatori di Progetto preposti garantire che tale obbligo sia rispettato. Essendo di supporto ai volontari e agli operatori delle Misericordie, i ragazzi in servizio civile saranno affiancati nelle prime fasi di avvio del progetto dagli Operatori di Progetto e dai volontari con più esperienza e anzianità di servizio

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) :

5

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.	<i>Sede di attuazione del progetto</i>	<i>Comune</i>	<i>Indirizzo (compresa eventuale partizione interna)</i>	<i>N. giovani per sede (2)</i>
1	Misericordia Cascia di Reggello	Reggello	Via Casa Romolo 8	1
2	Misericordia Firenze Settignano	Firenze	Piazza N. Tommaseo 15	1
3	Misericordia Fiesole	Fiesole	Via Marini 7	2
4	Misericordia Figline Valdarno	Figline Valdarno	Via G. Fabbrini 3	2
5	Misericordia Firenze-Badia a Ripoli	Firenze	Via Chiantigiana 26	2
6	Misericordia Firenze San Pietro Martire	Firenze	Viale Paoli 3/5	2
7				
8				
9				

(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: MAURIZIO TRAMBUSTI

DATA DI NASCITA: 15/11/1949

CODICE FISCALE: TRMMRZ49S15D583N

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):

<i>Sede di attuazione del progetto</i>	<i>Comune</i>	<i>Indirizzo</i>
Misericordia Cascia di Reggello	Reggello	Via Casa Romolo 8

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: PATRIZIA FRANCALANCI

DATA DI NASCITA: 08/05/1946

CODICE FISCALE: FRNPRZ46E48D612N

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):

<i>Sede di attuazione del progetto</i>	<i>Comune</i>	<i>Indirizzo</i>
Misericordia Firenze Settignano	Firenze	Piazza N. Tommaseo 15

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: GIULIA BERTI

DATA DI NASCITA: 11/02/1985

CODICE FISCALE: BRTGLI85B51D575K

INDIRIZZO MAIL: *segreteria@misericordiafiesole.it*
 TELEFONO: 055 59213
 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):

<i>Sede di attuazione del progetto</i>	<i>Comune</i>	<i>Indirizzo</i>
Misericordia Fiesole	Fiesole	Via Marini 7

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: **FILIPPO MARTINI**
 DATA DI NASCITA: 24/10/1974
 CODICE FISCALE: MRPFP74R24D583N
 INDIRIZZO MAIL: *misericordia.figline@virgilio.it*
 TELEFONO: 055 958017
 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):

<i>Sede di attuazione del progetto</i>	<i>Comune</i>	<i>Indirizzo</i>
Misericordia Figline Valdarno	Figline Valdarno	Via Fabbrini 3

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: **LORENZO ANDREI**
 DATA DI NASCITA: 22/12/1982
 CODICE FISCALE: NDRLNZ82T22D612X
 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):*

<i>Sede di attuazione del progetto</i>	<i>Comune</i>	<i>Indirizzo</i>
Misericordia Firenze-Badia a Ripoli	Firenze	Via Chiantigiana 26

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 in data sede del corso

oppure

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

NOME E COGNOME: SONIA TOGNACCINI

DATA DI NASCITA: 09/02/1962

CODICE FISCALE: TGNSNO62B49D612C

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):

<i>Sede di attuazione del progetto</i>	<i>Comune</i>	<i>Indirizzo</i>
Misericordia Firenze-San Pietro Martire	Firenze	Viale Paoli 3/5

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 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:

Publicazione 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

In collaborazione con la Conferenza Regionale Enti per il Servizio Civile

(CRESCIT), di cui la Confederazione Nazionale delle Misericordie d'Italia è socia, **giornata regionale del servizio civile in Toscana.**

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 evidenzia 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 € 13.500

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

Quantità	Risorse
20	Divise estive/invernali, relativi DPI per i volontari come indicato nel precedente
23	Mezzi per servizi sociali, anziani e dialisi
12	Pulmini attrezzati per trasporto disabili
13	Ambulanze per servizi ordinari e sociali
8	Ambulanze attrezzate per l'emergenza sanitaria
6	Postazioni Computer, telefoni, fax
3	Videoproiettori per attività formative specifiche riferite al progetto
10	DPI
20	Dispense Primo Soccorso

10	Presidi medico chirurgici
3	Manichini BLS adulto e pediatrico per addestramento

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):*

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 data del corso sede

– si impegna a svolgerlo entro l'anno: *oppure* 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

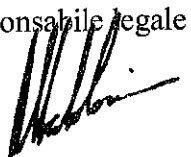
36) Coprogettazione tra i seguenti enti (è necessario allegare l'accordo sottoscritto dagli enti per la coprogettazione, da cui risulti l'ente capofila):

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

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Alberto Corsinovi', is written over the text 'Il Responsabile legale dell'ente'.



- 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: ESPERIENZA DI IMPEGNO 2016

Dati Progetto	Documenti	Sedi	Ispezioni	Operatori	Volontari
Graduatoria	Assenze				

[Associa nuova](#)

Numero Volontari:

Sede:

Inserisci /
Modifica

Sede	Num. Volontari
Misericordia Cascia di Reggello	1
Misericordia di Firenze - Settignano	1
MISERICORDIA DI FIESOLE	2
Misericordia di Figline Valdarno	2
Misericordia di Firenze - Badia a Ripoli	2
Misericordia di Firenze - S. Pietro Martire	2

Esporta: [CSV](#) | [Excel](#) | [PDF](#)



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 *Alberto Corsinovi*

LASTRA A SIGNA 14-02-2013

Impronta del dito indice sinistro

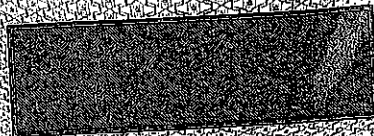


IL SINDACO
 D'ordine del Sindaco
 IL FUNZIONARIO DELEGATO
Luciano Pucci

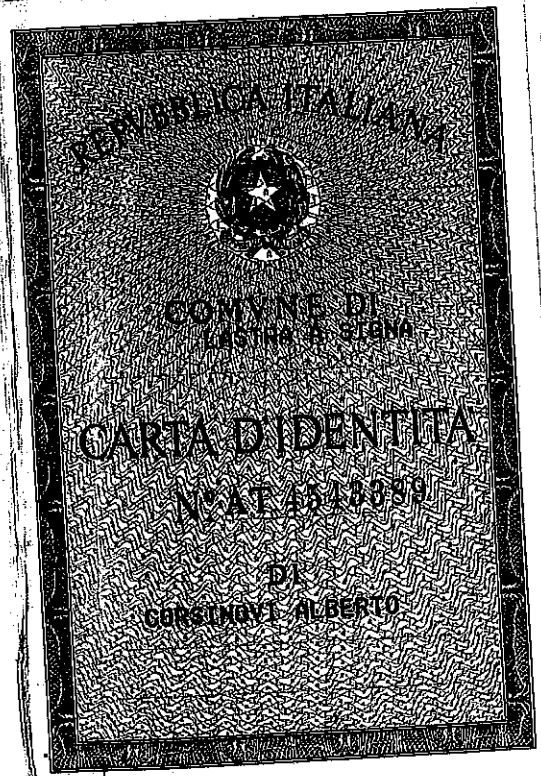
Scadenza **14-02-2013**
 Diritto



AT 4543389



LPZS spa - OFFICINA C.V. - ROMA

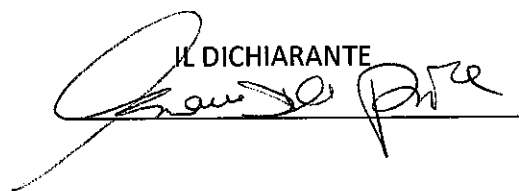


CURRICULUM VITAE ~~RESPONSABILE~~ DI PROGETTO

Dati anagrafici	Miriam Del Prete nata a Roma il 07/04/1987 e residente a Roma (cap 00136) in viale delle Medaglie d'oro 106
Codice Fiscale	DLPMRM 87D47H501X
Rapporto giuridico con l'ente	DIPENDENTE
Titolo di studio	Laurea magistrale in "Economia e Gestione delle aziende e dei servizi sanitari" presso l'Università Cattolica del Sacro Cuore di Roma
Titoli professionali Altre esperienze	Corso di Formazione Sanitaria per soccorritori livello base l.r.25/2001

**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 16/02/2016

IL DICHIARANTE


Si allega copia fotostatica del documento di riconoscimento

Cognome... **DEL PRETE**

Nome... **MIRIAM**

nato il... **07/04/1987**

(atto n. **00735P** 1. S. **A04**)

a... **ROMA**

Cittadinanza... **ITALIANA**

Residenza... **ROMA**

VIALE MEDAGLIE D'ORO 106

Stato civile... **STATO LIBERO**

Professione... **STUDENTESSA**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALENTI

Statura... **1,70**

Capelli... **Biondi**

Occhi... **Castani**

Segni particolari... **===**

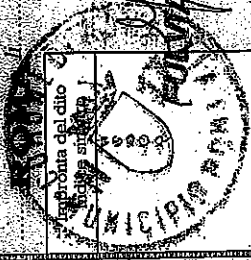


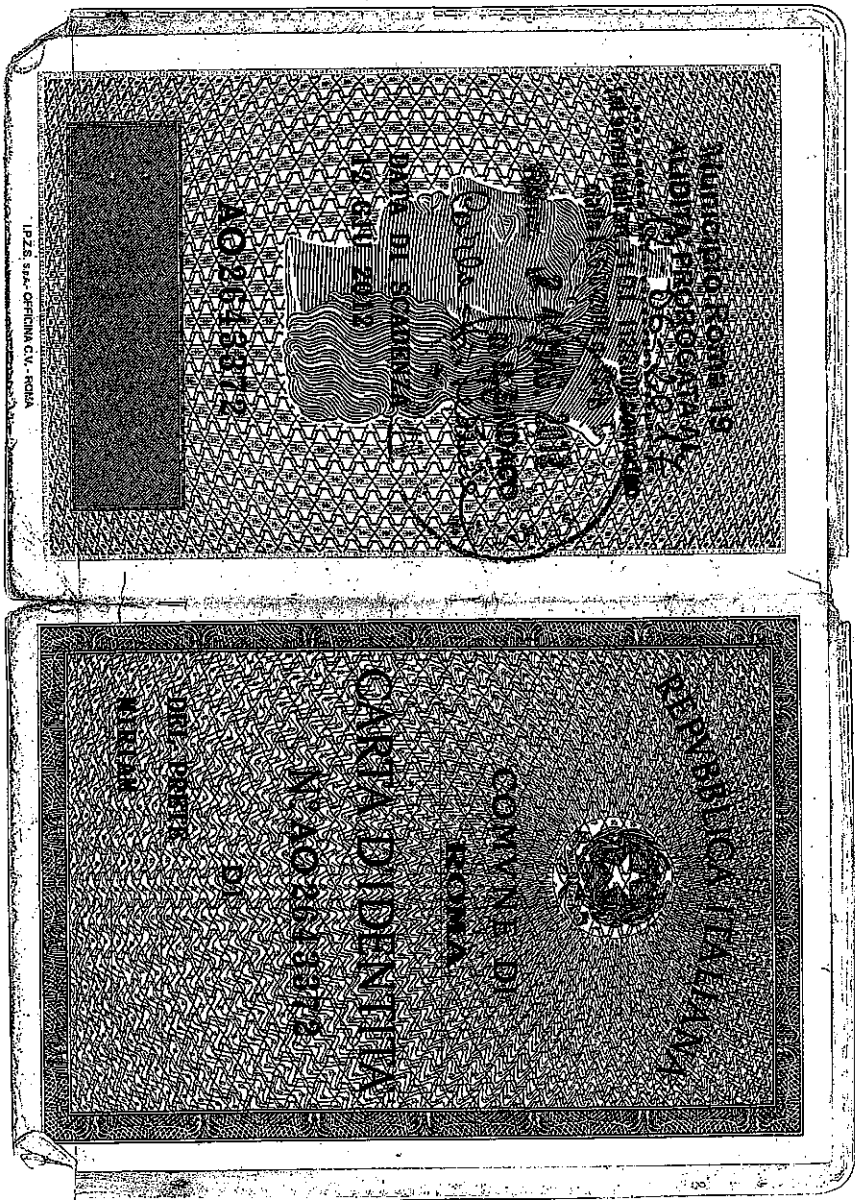
Firma del titolare

Miriam Del Prete

12 GIU 2007

IL SINDACO





TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA




DEL PRETE


MIRIAM **07/04/1987**

DLPMRM87D47H501X SSN-MIN SALUTE - 500001

80380001200076576978 **12/08/2016**

REPUBBLICA ITALIANA

TESSERA SANITARIA



Codice Fiscale **DLPMRM87D47H501X** **Data di scadenza** **12/08/2016**

Cognome **DEL PRETE**

Nome **MIRIAM**

Luogo di nascita **ROMA**

Provincia **RM**

Data di nascita **07/04/1987**

Sesso

Data sanitari regionali

CURRICULUM VITAE PER OPERATORE DI PROGETTO

TRAMBUSTI MAURIZIO	
Dati anagrafici	NATO A FIGLINE VE IL 15/11/49 RESIDENTI A REGGELLO VIA M.L.KING 3 50066 REGGELLO(FI)
Codice Fiscale	TRM MR249S15D583N
Rapporto giuridico con l'ente	CONSIGLIERE MISERICORDIA DI CASCIA-REGGELLO
Titolo di studio	TERZA MEDIA
Titoli professionali	CORSA BLS / BLS D
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 16/02/16

IL DICHIARANTE

Trambusti Maurizio

Si allega copia fotostatica del documento di riconoscimento

Cognome **TRAMBUSTI**
 Nome **MAURIZIO**
 nato il **16/11/1949**
 (sito n. **227** P. I. **S. A. 1**)
 a **FIGLINE VALDARNO (FI.)**
 Cittadinanza **Italiana**
 Residenza **REGGELLO**
 Via **CASCIA, VIA N. MAG. 1**
 Stato civile **Coniugato**
 Professione **pensionato**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

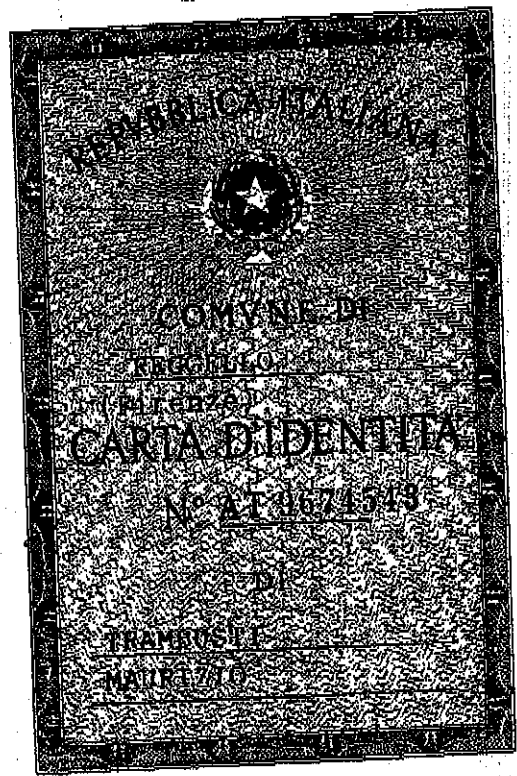
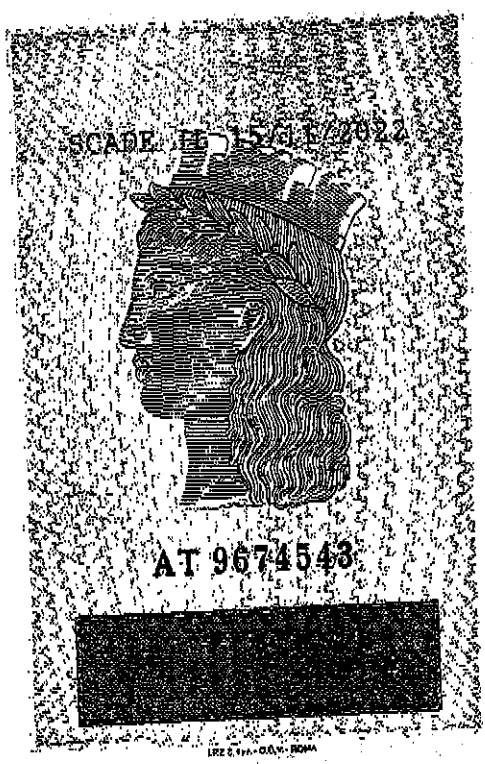
Statura **1,76**
 Capelli **grigi**
 Occhi **marroni**
 Segni particolari **nessuno**



Firma del titolare *Maurizio Trambusti*
REGGELLO il **28/08/2012**

Impresione del timbro
 indice sinistro

COMUNE DI REGGELLO
 SINDACO



Data di nascita: 15/11/1949
 Provincia: MI
 Luogo di nascita: VALDARNO
 Nome: MAURIZIO
 Cognome: TRAMBUSTI
 Codice Fiscale: TRMMRZ49S15D583N Sesso: M
 Data di scadenza: 05/08/2016

REPUBBLICA ITALIANA
 TESSERA SANITARIA

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

Cognome: TRAMBUSTI
 Nome: MAURIZIO
 Data di nascita: 15/11/1949
 Numero di identificazione personale: TRMMRZ49S15D583N SSN-MIN SALUTE - 50001
 Numero di identificazione della tessera: 80380000900073354177
 Data di scadenza: 05/08/2016

CURRICULUM VITAE PER OPERATORE DI PROGETTO

Dati anagrafici	PATRIZIA FRANCALANCI Residenza: Via del Gignoro 121 - 50135 Firenze . Telefono 055.602718 - Cell. 3397524537 . E-mail: patrizia1946@virgilio.it . Cittadinanza: Italiana . Data e luogo di nascita: 8/05/1946 a Firenze (FI) . Sesso femminile
Codice Fiscale	. FRNPRZ46E48D612N
Rapporto giuridico con l'ente	Volontaria
Titolo di studio	Diploma ragioneria
Titoli professionali	Ex impiegata, ora pensionata
Altre esperienze	2002 ad oggi Esercito attività di volontaria Uo presso la Misericordia di Settignano (FI), dove svolgo servizi di tipo socio-sanitario e corsi di Prmo Soccorso nelle scuole e per la popolazione. 2003 Conseguo il titolo di Soccorritore di Livello Avanzato con iscrizione all'Albo Nazionale Soccorritori, mantenuto con la partecipazione ai retraining biennali previsti dalla L.R.T.25/2001 Dal 2006 Abilitata alla guida di ambulanza in emergenza. 2005 - 2009: rivesto l'incarico di Maestro dei Fratelli della Misericordia di Settignano (FI) 2012 Conseguo le abilitazioni IRC ad esecutore BLSD, BLSA Pediatrico e PTC

**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

OLP



Cognome **FRANCALANCI**

Nome **PATRIZIA**

nato il **08/05/1946**

(atto n. **1789** 1 s. **A**)

a **FIRENZE**

Cittadinanza **Italiana**

Residenza **FIRENZE**

Via **Dei Gignoro N. 121**

Stato civile **egt. BUCCIARELLI**

Professione **=====**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **1,60**

Capelli **castani**

Occhi **castani**

Segni particolari

Firma del titolare *[Signature]*

Firenze **24/10/2006**

Il SINDACO

D'Ordine Del Sindaco

L'ISTRUTTORE DIRETTIVO AMM. V. P.

Ventimiglia Rosanna

Diritti di segreteria Euro **5,25**

Diritti fissi Euro **0,75**

IMPRONTA DEL DITO INDICE SINISTRO

COMUNE DI FIRENZE - CERTIFICAZIONE



REPUBBLICA
ITALIANA

MINISTERO
DELLE
FINANZE

CODICE FISCALE **FRNPRZ46E48D612N**

COGNOME **FRANCALANCI**

NOME **PATRIZIA**

SESSO **F**

LUOGO DI NASCITA **FIRENZE**

PROVINCIA **FI**

DATA DI NASCITA **08/05/46**

1986

Il Ministro delle Finanze

CURRICULUM VITAE PER OPERATORE DI PROGETTO

Dati anagrafici	BERTI GIUGIA 11/2/1985 FIESOLE RESIDENTE VIA A. DIAS 14 50061 GHIROBBI
Codice Fiscale	BRTGIU85BS10575K
Rapporto giuridico con l'ente	DIRETTORE
Titolo di studio	LICEO PROFESSIONALE
Titoli professionali	/
Altre esperienze	/

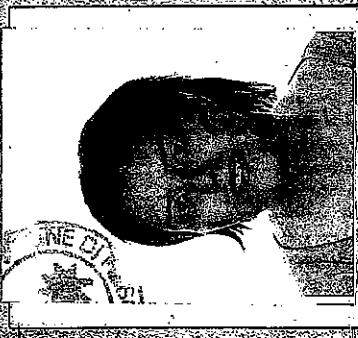
Dichiaro, sotto la mia responsabilità, che quanto affermato corrisponde a vero.
(Art 47 DPR 445 del 28/12/2000 – Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà)

Data 17/2/16


IL DICHIARANTE

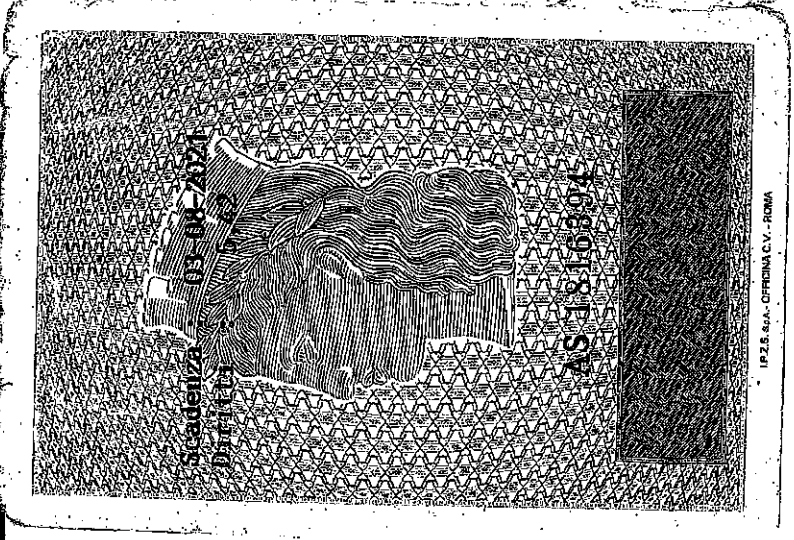
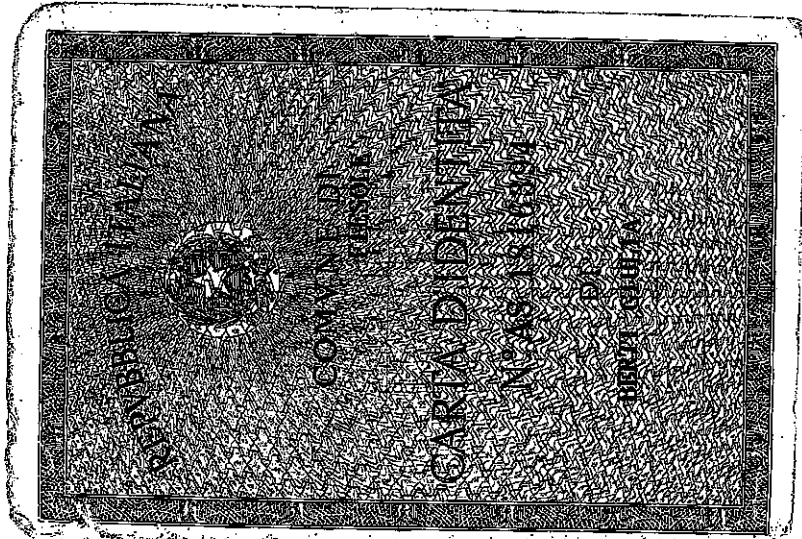
Si allega copia fotostatica del documento di riconoscimento

Cognome **BERTI**
 Nome **GIULIA**
 nato il **11-02-1985**
 (atto n. **00093** 1. S. A. **1985**)
 a **FIESOLE (FI)**
 Cittadinanza **Italiana**
 Residenza **FIESOLE (FI)**
 Via **ARMANDO DIAZ 14**
 Stato civile _____
 Professione _____
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **178**
 Capelli **Castani**
 Occhi **Castani**
 Segni particolari _____



Comune di **FIESOLE**
 Il Sindaco **Guido Peri**
 04-08-2011
 IL SINDACO
 D'Ordine del Sindaco
 Il Sindaco Amministrativo
 (Consig. Delegato)

Impronta del dito
 indice sinistro



5
CARTA NAZIONALE DEI SERVIZI

REPUBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

Codice Fiscale **BRTGLI85B51D575K** Sesso **F**

Cognome **BERTI**
Nome **GIULIA**

Data di scadenza **27/04/2016**

Luogo di nascita **FRESQUE**
Provincia **FI**

Data di nascita **11/02/1985**

Dati sanitari regionali
REGIONE TOSCANA



CURRICULUM VITAE PER OPERATORE DI PROGETTO

Dati anagrafici	MARTINI FILIPPO
Codice Fiscale	MRPFPP74R24D583N
Rapporto giuridico con l'ente	VOLONTARIO
Titolo di studio	DIPLOMA DI SCUOLA MEDIA SUPERIORE – ISTITUTO TECNICO PER GEOMETRI
Titoli professionali	GEOMETRA
Altre esperienze	GOVERNATORE E LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA MISERICORDIA DI FIGLINE v.NO- Già EFFETTUATO IL CORSO PER OP

**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)**

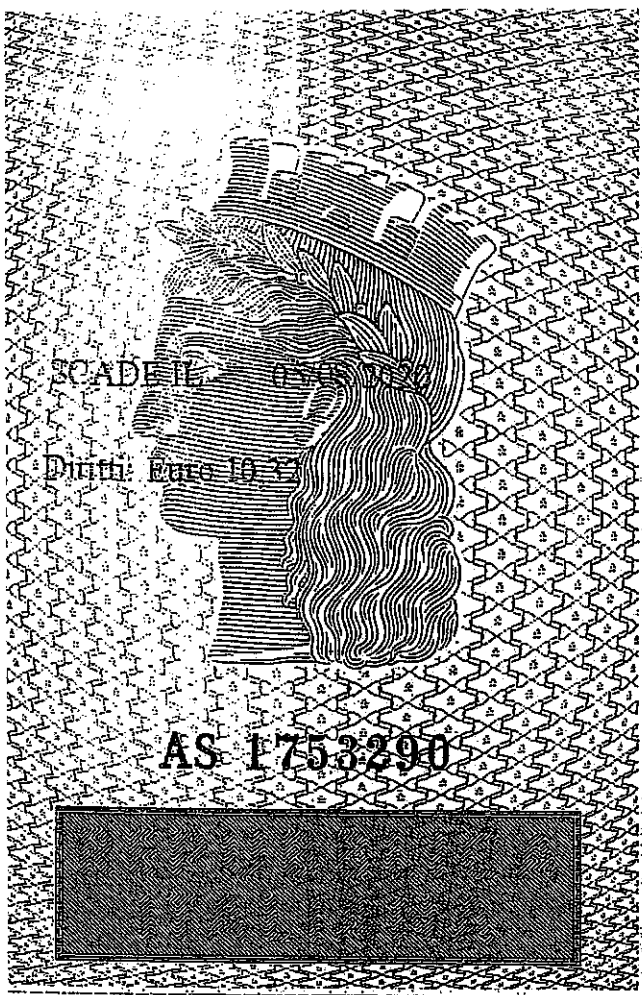
Data 15/02/2016



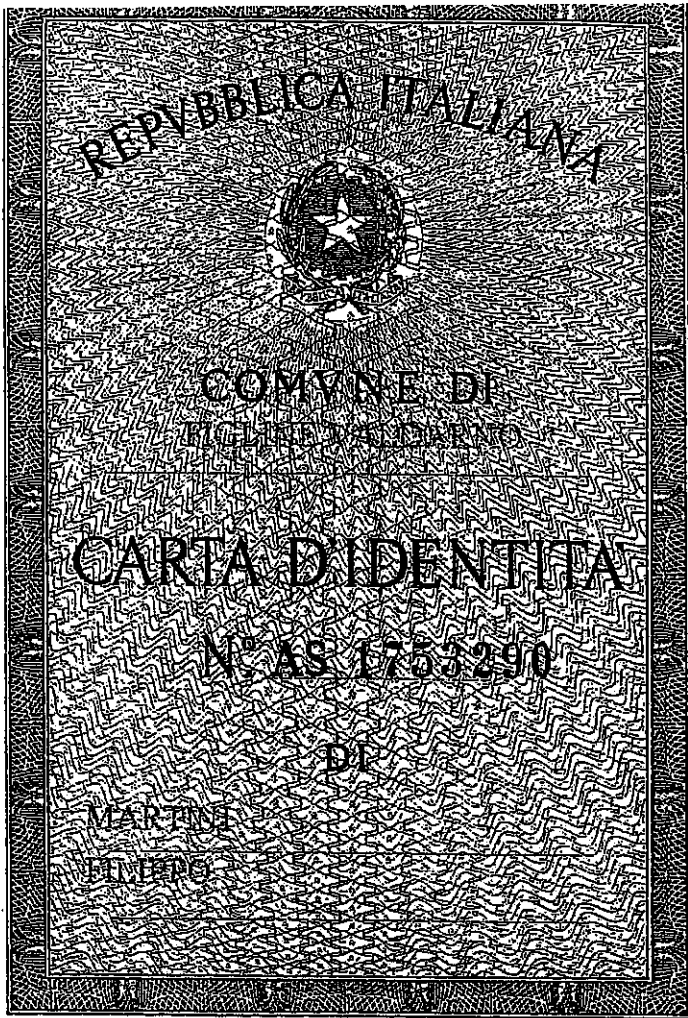
IL DICHIARANTE

MARTINI FILIPPO

Si allega copia fotostatica del documento di riconoscimento



LPZS. SpA - OFFICINA C.V. - ROMA



Cognome MARTINI

Nome FILIPPO

nato il 24/10/1974

(atto n. 360 P. I S. A)

a FIGLINE VALDARNO (FI)

Cittadinanza ITALIANA

Residenza FIGLINE VALDARNO

Via CASTELGUINELLI, 81

Stato civile ====

Professione LIBERO PROFESSIONISTA

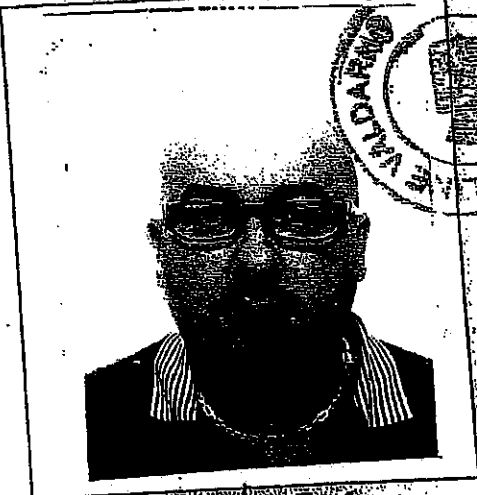
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura 1,82

Capelli CASTANI

Occhi CASTANI

Segni particolari

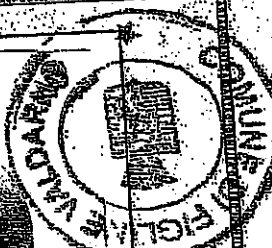



Firma del titolare [Signature]

FIGLINE VALDARNO 06/08/2010

Impronta D'ORDINE DEL SINDACO

indice sinistro L'addetto amministrativo

5
 CARTA NAZIONALE DEI SERVIZI

REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
 CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

Codice Fiscale **MRTFPP74R24D583N** Sesso **M**

Cognome **MARTINI**

Nome **FILIPPO**

Luogo di nascita **FIGLINE VALDARNO**

Provincia **FI**

Data di scadenza **24/06/2016**

Data di nascita **24/10/1974**

Dati sanitari regionali
 REGIONE TOSCANA

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

IT

MARTINI
FILIPPO

24/10/1974

MRTFPP74R24D583N **SSN-MIN SALUTE - 500001**

80380000900062023601 **24/06/2016**

CURRICULUM VITAE PER OPERATORE DI PROGETTO

Dati anagrafici	Lorenzo Andrei nato a Firenze il 22/12/1982 e residente in Firenze, Via Montebello, 72 – 50123 Firenze Cod.Fisc.: NDRLNZ82T22D612X
Codice Fiscale	
Rapporto giuridico con l'ente	Dipendente Misericordia <u>Badia a Ripoli</u>
Titolo di studio	Laurea Magistrale in Tecnologie Alimentari
Titoli professionali	Soccorritore di livello avanzato, Corso Professionalizzante sulla ristorazione collettiva
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 16/02/2016

IL DICHIARANTE



Si allega copia fotostatica del documento di riconoscimento



PATENTE DI GUIDA REPUBBLICA ITALIANA
ANDREI

1. **LORENZO**
 2. **22/12/82 FIRENZE (FI)**
 3.
 4a. **22/11/2002** 4c. **MCTC-FI**
 4b. **22/11/2012** 5. **FI5292399Y**
 7. *Laurea in Medicina*
 8. **FIRENZE (FI)**
 B **72 MONTEBELLO**



A B



REPUBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA

Codice Fiscale **NDRLNZ82T22D612X** **Data di scadenza** **22/11/2010**
Cognome **ANDREI**
Nome **LORENZO** **Sesso** **M**
Luogo di nascita **FIRENZE**
Provincia **FI** **Dati anagrafici registrati**
Data di nascita **22/12/1982**

	8	10	18	12
A1				
A		22/11/02	22/11/12	78
B		08/10/01	22/11/12	
C				
D				
BE				
CE				
DE				

48. 22/12/2022 (LJGGM)
 S. FI5292399Y
 01

00 7456247

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

Cognome
ANDREI

Nome
LORENZO **22/12/1982**

NDRLNZ82T22D612X SSN-MIN SALUTE - 500001

80380000900012266052 **22/11/2010**

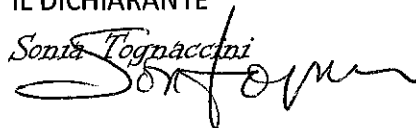
CURRICULUM VITAE PER OPERATORE DI PROGETTO

Dati anagrafici	Tognaccini Sonia nata a Firenze il 9.2.62 residente a Firenze in Via Inghirami 9. Cell. 335.1212392. Ind.mail: sonytog@gmail.com
Codice Fiscale	TGNSNO62B49D612C
Rapporto giuridico con l'ente	SOCIO - VOLONTARIO
Titolo di studio	SCUOLA SUPERIORE
Titoli professionali	RAGIONIERE
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 15 FEBBARIO 2016

IL DICHIARANTE

Sonia Tognaccini


Si allega copia fotostatica del documento di riconoscimento

Cognome..... **TOGNACCINI**

Nome..... **SONIA**

nato il..... **09/02/1962**

(alto n..... **276** 1 S..... **A**)

a..... **Firenze**.....)

Cittadinanza..... **italiana**

Residenza..... **Firenze**

Via..... **Giovanni Inghirami N. 9**

Stato civile..... **=====**

Professione..... **impiegata**

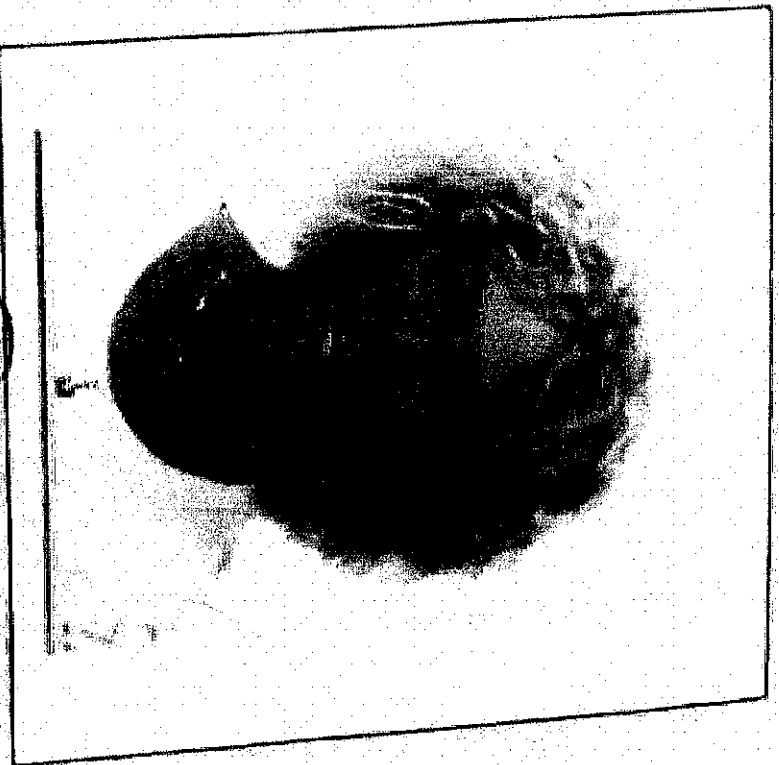
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura..... **175**

Capelli..... **blondi**

Occhi..... **azzurri**

Segni particolari.....



Firma del titolare..... *Sofrono*

FIRENZE..... **07/06/2**

IL PINDAICO

Impronta del dito
indice sinistro



Il presente documento
scade il 09/02/2025



AV 0706635

REPUBBLICA ITALIANA

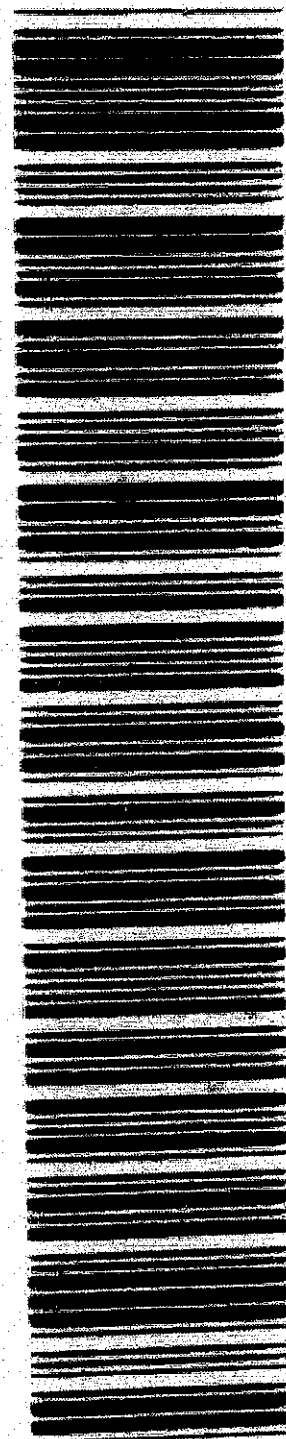


COMUNE DI
FIRENZE

CARTA D'IDENTITÀ

N° AV 0706635

DI
TUENACCINI



me

INACCINI

5 Data

ITA

09/02/1

to di identificazione personale

7 Numero di identificazione dell'i

ISNO62B49D612C SSN-MIN SALUTE - 500

o di identificazione della tessera

80000900072754161

03/08/2