

# 2020



## *estate con noi*



Croce Rossa Italiana  
Comitato di Pisa

## Progetto

### Volontariato e vacanza - progetto estivo “Mare e Volontariato”.

L'avventura del [COeB](#), Centro Operativo e Balneare della Sede Territoriale Litorale del Comitato di Pisa, nasce da una riflessione nel corso degli anni, rivolta principalmente all'intento di creare uno spazio significativo per ampliare e potenziare l'offerta di servizi, attività e di impegno sociale che da sempre il Comitato di Pisa riserva al proprio territorio. L'idea era quella di valorizzare la struttura, con l'obiettivo di promuovere percorsi di formazione rivolti ai soci/volontari CRI, spazi per lo svago ed il tempo libero, in un contesto che permettesse *anche alle persone con vulnerabilità* di fare esperienze di vacanza, mare e spiaggia nel nostro litorale. Un progetto ambizioso ma animato dalla determinazione e volontà del Presidente del Comitato e di tutti i volontari CRI disposti ad impegnarsi affinché questo proposito potesse diventare una realtà di tutti. Da 15 anni è attivo in questo contesto il progetto estivo Co&B: “Mare E Volontariato”. L'esperienza si rivolge a tutti i volontari C.R.I. che abbiano il desiderio di offrire la propria disponibilità trascorrendo almeno una settimana o più nel nostro Centro Operativo & Balneare.



## Periodo

Da Sabato 4 Luglio 2020 a Sabato 26 Settembre 2020.

## Durata

Almeno una settimana (da Sabato a Sabato), tranne nella settimana centrale di Ferragosto dove il cambio del personale avverrà la Domenica (da Sabato 8 a Domenica 16 Agosto 2020).

## Disponibilità

La struttura mette a disposizione un massimo di 14 posti letto di cui:  
10 volontari per i servizi sanitari;  
4 volontari per i vari servizi interni alla struttura.

## Occorrente

I volontari che parteciperanno dovranno avere la propria divisa operativa in dotazione (completa di giacca, polo, pantalone e scarpe anti-infortunistiche), **solo per i servizi interni ed istituzionali, sono consentiti anche i bermuda, come previsto da capitolato.**

E' obbligatorio fornirsi autonomamente di biancheria (lenzuola, federe, asciugamani ed eventuali sacco a pelo) ed effetti per l'igiene personale.

## Tipologia di servizio

- Il personale in possesso di abilitazione di solo Trasporto Infermi svolgerà servizio di trasporto sanitario di trasferimenti, dimissioni e servizio interno in ospedale.
- Il personale abilitato al servizio di emergenza/urgenza 118, svolgerà servizio nelle nostre due ambulanze **B.L.S.D.** (di tipo Bravo), nell'ambulanza con **INFERMIERE** (di tipo INDIA) e nell'ambulanza con **MEDICO** a bordo (di tipo Mike) convenzionate con la Centrale Unica 118 Bassa Toscana di Pisa-Livorno.
- I volontari *non abilitati al servizio in ambulanza e/o minorenni*, avranno principalmente compiti di supporto alla struttura COeB con mansioni dedicate al servizio mensa e cucina. Qualora vi sia possibilità, previo accordo con i volontari, potranno essere individuate ulteriori mansioni per attività sociali con disabili e anziani, attività di Protezione Civile e attività di servizio Accoglienza Migranti presso le strutture da noi gestite.
- I volontari con abilitazione O.P.S.A. in caso di necessità potranno essere impiegati per servizio di supporto al bagnino e, nei weekend, servizio SAR con i nostri mezzi nautici.

## Turni

La turnazione, a discrezione del Coordinatore, prevede turni diurni di 6/7 ore e notturni di 12 ore oppure un turno diurno di 12 ore con il successivo giorno di riposo.

## Obiettivi

Il progetto si basa sulla possibilità di condividere in un contesto diverso dal proprio comitato di appartenenza, le abilità e le competenze acquisite in ambito locale e nazionale. L'esperienza in nuove realtà consente lo sperimentarsi in ulteriori ambiti di intervento socio-sanitario e, attraverso attività sia formative che ricreative, allargare la rete delle proprie esperienze e conoscenze. Il progetto intende sviluppare sinergie atte ad arricchire le reti di formazione e sostegno tra i volontari, la condivisione di buone pratiche promuovendo il benessere fisico e psicosociale.

## Benefits

I volontari aderenti al progetto avranno a disposizione gratuitamente l'uso del servizio spiaggia (cabina, ombrellone, sdraio, lettino, pedalò e docce), la Rete Wi-fi interna alla struttura e il televisore satellitare.

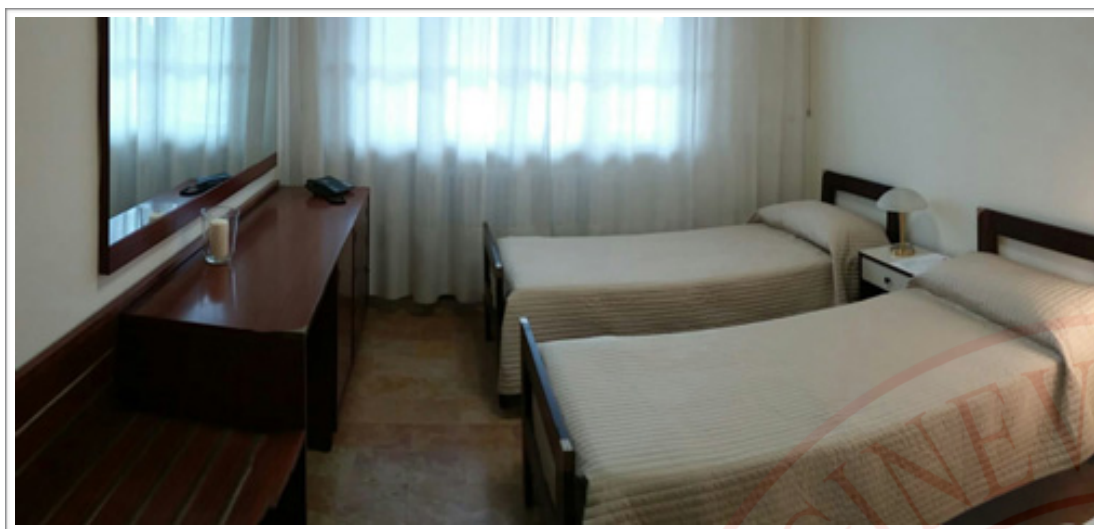


## Vitto e alloggio

I volontari minorenni alloggeranno presso il nostro [Hotel Le Baleari](#) a circa 500 metri dallo stabilimento.

Il vitto, composto da pranzo e cena, sarà a carico del Comitato ospitante.

Le spese del viaggio di andata e ritorno dal Comitato di appartenenza del Volontario alla nostra struttura saranno a carico dell'interessato o del proprio Comitato.



## I Volontari

Le attività sono promosse ed organizzate dai volontari che operano con lo scopo di contribuire alla realizzazione e diffusione degli obiettivi etici e sociali della Croce Rossa in tutte le sue declinazioni. Per tutti un'esperienza importante, per i più giovani un modo per imparare i valori della solidarietà, crescere in autonomia e fare esperienze in un ambiente comunque protetto, dove mettersi alla prova sotto la guida ed il supporto dei volontari più anziani. Il personale volontario ospitato dovrà assicurare il corretto uso, ordine e pulizia ordinaria dei locali utilizzati; dopo le 23.00 accederà agli alloggi con ordine e silenzio, per consentire il giusto riposo agli altri partecipanti, necessario per poter svolgere il proprio servizio con massima efficienza. A tutti i volontari è chiesto il rispetto dell'orario di turnazione concordato con il coordinamento, prendendo servizio almeno 15 minuti prima dell'inizio del turno per poter effettuare i controlli e la presa visione del mezzo.

## Arrivi e partenze

Al fine di poter predisporre l'organizzazione del servizio al meglio delle nostre possibilità, si chiede che l'arrivo del personale avvenga entro le ore 12.00, avvisando per tempo i responsabili per eventuali variazioni sull'orario di arrivo.

## Adesione

Saranno ammesse le domande di tutti i volontari che compileranno il modulo di adesione in tutte le sue parti. La modulistica è presente sul sito [www.cripisa.it](http://www.cripisa.it) e deve essere inviata all'indirizzo e-mail: [marevolontariato@cripisa.it](mailto:marevolontariato@cripisa.it).

Il responsabile del progetto selezionerà le domande pervenute e confermerà personalmente l'adesione ai volontari richiedenti, fino al completamento della capienza ricettiva.

## Contatti

Per tutte le eventuali informazioni contattare:

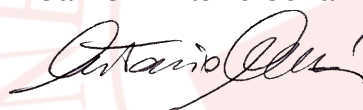
**Coordinatore C.R.I. Comitato di Pisa**

Loris Di Cesare

Telefono 331.1057527

E-mail: [loris.dicesare@cripisa.it](mailto:loris.dicesare@cripisa.it)

IL PRESIDENTE  
Cav. Uff. Antonio Cerrai





## “Mare e Volontariato” estate 2020

Scheda di prenotazione del servizio presso Croce Rossa Italiana Comitato di Pisa Sede Territoriale Litorale Pisano.

La prenotazione si potrà considerare effettuata solo **dopo** l'invio, da parte della Sede Territoriale del Litorale Pisano, della conferma di prenotazione alla sede di appartenenza. Invio che sarà effettuato almeno 15 giorni prima dell'inizio del servizio.

**Si prega gentilmente di compilare la presente scheda di prenotazione in modo chiaro, leggibile e in stampatello**

### Dati del Comitato di appartenenza

Comitato di: .....  
Indirizzo: .....  
Città: ..... Provincia: .....  
Telefono: ..... Email: .....

### Informazioni del Volontario

Nome: ..... Cognome: .....  
Data di nascita: ...../...../..... Luogo di nascita: .....  
Indirizzo: .....  
Città: ..... Provincia: ..... Cap: .....  
Telefono: ..... Email: .....  
Allergie: .....  
.....  
Malattie importanti: .....  
Telefono I.C.E. (In Case of Emergency). 1) ..... 2) .....

☐

Maggiorenne

☐

Minorenne

## Certificazioni

Dichiaro di possedere i seguenti requisiti:

☐ Soccorritore sanitario abilitato al servizio di emergenza 118 (SA)

Se **Si** indicare da quanto tempo svolgi il servizio di emergenza 118 .....

☐ Operatore sanitario NON abilitato al servizio di emergenza 118 (TS)

|                                 |                                     |                |       |
|---------------------------------|-------------------------------------|----------------|-------|
| <input type="checkbox"/> Medico | <input type="checkbox"/> Infermiere |                |       |
| Uso DAE                         | SI NO                               | Operatore OPSA | SI NO |
| OPEM                            | SI NO                               | HACCP          | SI NO |
| Cuoco                           | SI NO                               |                |       |

Altro .....

|             |    |      |   |   |   |   |   |    |   |   |   |
|-------------|----|------|---|---|---|---|---|----|---|---|---|
| Patente CRI | NO |      |   |   |   |   |   |    |   |   |   |
|             | SI | Tipo | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 5b | 6 | 7 | 8 |

## Arrivi e partenze

Orario di arrivo: .....

Orario di partenza: .....

|                                        |                                    |                                |                                |
|----------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Mezzo proprio | <input type="checkbox"/> Mezzo CRI | <input type="checkbox"/> Treno | <input type="checkbox"/> Aereo |
|----------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|

## Turno prescelto

|  |                          |  |                              |
|--|--------------------------|--|------------------------------|
|  | 4 Luglio al 11 Luglio    |  | 22 Agosto al al 29 Agosto    |
|  | 11 Luglio al 18 Luglio   |  | 29 Agosto al 5 Settembre     |
|  | 18 Luglio al 25 Luglio   |  | 5 Settembre al 12 Settembre  |
|  | 25 Luglio al 1 Agosto    |  | 12 Settembre al 19 Settembre |
|  | 1 Agosto al 8 Agosto     |  | 19 Settembre al 26 Settembre |
|  | 8 Agosto al 16 di Agosto |  |                              |
|  | 16 Agosto al 22 Agosto   |  |                              |

Con la seguente sottoscrizione, dichiaro in oltre di essere in regola con la tessera socio CRI e con le relative certificazioni sanitarie.

Firma del Volontario CRI

.....

Firma del genitore/tutore (se minorenne)

.....

Firma del Presidente del Comitato di appartenenza

.....