



PRESELEZIONI PER L'ACCESSO AI CORSI DI FORMAZIONE PER MOTOCICLISTI VOLONTARI

QUESTIONARIO DI AUTOVALUTAZIONE SULL'ESPERIENZA MOTOCICLISTICA E SULLE CAPACITÀ DI GUIDA

- Nome e Cognome _____
- Luogo e data di nascita _____
- Codice Fiscale _____
- Residenza (città, via, numero civico e CAP) _____

- Recapito telefonico _____
- Recapito e-mail _____
- Titolo di Studio _____
- Patente (categoria) _____
- Attività lavorativa _____
- Tessera FMI (**obbligatoria solo in caso di successiva ammissione ai corsi**) N. _____
- Licenza FMI (non obbligatoria) Tipologia _____ N. _____
- Moto Club di appartenenza (non obbligatorio) _____
- Moto posseduta/e _____
- Specialità motociclistiche praticate:
 - Velocità
 - Enduro
 - Trial
 - Motocross
 - Altro (specificare) _____
- Esperienze motociclistiche:
 - Agonistica (specificare): _____



Amatoriale (specificare): _____

Altro (specificare):

➤ Corsi motociclistici effettuati in precedenza

➤ Frequenza nell'utilizzo della moto: _____

➤ Conoscenze e competenze tecniche sulla moto:

- Ottime
- Discrete
- Scarse

➤ Esperienze nel campo del volontariato o del soccorso

➤ Note ed eventuali informazioni aggiuntive



POSSIBILI CONTESTI OPERATIVI PER IL MOTOCICLISTA VOLONTARIO

- RICERCA SCOMPARI / DISPERSI;
- TRASPORTO FARMACI / BENI DI PRIMA NECESSITA' ;
- TRASPORTO VELOCE DI PERSONALE SANITARIO IN ZONE IRRAGIUNGIBILI;
- SERVIZIO DI PATTUGLIAMENTO ANTINCENDIO;
- SERVIZIO MAPPATURA GPS;
- INTERVENTO PER VALUTAZIONE TRANSITO ALTERNATIVO IN CASO DI CALAMITA' NATURALE;
- SERVIZIO DI TUTELA AMBIENTALE;
- SERVIZIO DI CONTROLLO DEL TERRITORIO;
- ATTIVITA' DI SORVEGLIANZA CORPI IDRICI, ZONE SOGGETTE A FRANE ECC.;
- SOSTENTAMENTO ANIMALI SELVATICI NEI BOSCHI IN QUOTA;

SULLA BASE DELLA MIA ESPERIENZA E DELLE MIE CAPACITA', RITENGO DI POTER OPERARE NEI SUDDETTI CONTESTI OPERATIVI NELLE CONDIZIONI DI SEGUITO ELENCAE:

- OPERARE SU FONDI CON INDICE DI DIFFICOLTA'
 - ALTO
 - MEDIO
 - BASSO (strade bianche);
- SUPERAMENTO DI OSTACOLI DI DIMENSIONI
 - GRANDI
 - MEDIE
 - PICCOLE;
- OPERARE IN AMBIENTI NON CONOSCIUTI
 - SI



- OPERARE IN CONDIZIONI METEO AVVERSE;
 - SI
 - NO
- SUPERARE GUADI PARTICOLARMENTE IMPEGNATIVI;
 - SI
 - NO
- RISOLVERE PROBLEMATICHE TECNICHE IMPREVISTE RELATIVE AL MEZZO
 - SI
 - NO
- TRASPORTARE UN PASSEGGERO
 - SI
 - NO
- TRASPORTARE SUL MEZZO CARICHI DI PESO AGGIUNTIVI
 - SI
 - NO
- GESTIRE PENDENZE PARTICOLARMENTE IMPEGNATIVE.
 - SI
 - NO

Luogo e data

Firma leggibile



**AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
(ARTT. 13 E 23 DEL D.LGS. 196/2003)**

Il/La sottoscritto _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ in _____

ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D.Lgs. n. 196/2003, con la sottoscrizione del presente modulo, autorizza il trattamento dei dati personali forniti a seguito del questionario inoltrato.

ESONERO DA RESPONSABILITÀ

La FMI sarà esonerata e manlevata da qualsivoglia responsabilità e/o da ogni ed eventuale danno alla persona e/o a cose del Partecipante verificatisi, in caso di ammissione, durante lo svolgimento del Corso, valendo la sottoscrizione del presente modulo da parte del Partecipante quale formale prestazione del consenso al riguardo;

La FMI non risponde, ad alcun titolo, per i danni occorsi a persone, cose o terzi, in conseguenza di fatti imputabili al Partecipante o a terzi ovvero a caso fortuito o forza maggiore;

La FMI non potrà essere reputata responsabile, ad alcun titolo, in caso di smarrimenti, furti, deterioramento di oggetti o cose di valore dei Partecipanti o di terzi verificatisi, in caso di ammissione, durante lo svolgimento del Corso;

Luogo e data

Firma leggibile
