



ORDINANZA PRESIDENZIALE
n° 49 del 16.12.2014

IL PRESIDENTE DEL COMITATO PROVINCIALE

VISTO il D.P.C.M. 97 del 6 maggio 2005 – recante l'approvazione del Nuovo Statuto dell'Associazione Italiana della Croce Rossa;

VISTO il Decreto Legislativo 28 settembre 2012 , n. 178 Riorganizzazione dell'Associazione italiana della Croce Rossa (C.R.I.), a norma dell'articolo 2 della legge 4 novembre 2010, n. 183;

VISTA la Disposizione di Servizio del 26.03.2013 del Direttore Regionale CRI Sicilia che individua nel Maresciallo Capo Salvatore Bufalino il Responsabile della Gestione Amministrativa del Comitato Provinciale di Caltanissetta;

VISTA l'Ordinanza Commissariale n° 15 del 05.01.2013 con la quale la Sig.ra Silvia Capri è proclamata Presidente del Comitato Provinciale di Caltanissetta;

VISTA l'Ordinanza Commissariale n° 567 del 03 Dicembre 2012 con la quale è stato approvato il Regolamento dei Volontari della Croce Rossa Italiana;

VISTA l'Ordinanza Presidenziale del Presidente Regionale CRI Sicilia n° 53 del 15 giugno 2013, approvazione corso di formazione specialistica per operatori addetti al trasporto sanitario e soccorso in ambulanza.-

VISTA l'Ordinanza Presidenziale del Presidente Regionale CRI Sicilia n. 87 del 2 ottobre 2013 nomina del coordinamento regionale TSSA e modifica transitoria al regolamento.

VISTA l'Ordinanza Presidenziale n° 136 del 04.11.2013 con la quale è nominato Responsabile dell'ufficio Sanitario Provinciale il medico CRI Dr. Calogero Guarino;

VISTA l'Ordinanza Presidenziale che attiva un corso TSSA sul territorio di Caltanissetta, di cui all'OP 06 del 12.02.2014;

TENUTO CONTO che sono stati svolti gli esami di abilitazione per il modulo uno, cfr. Ordinanza Presidenziale n° 29 del 16 Luglio 2014, e che sono stati conclusi tutti i moduli necessari;

VISTA l'Ordinanza Presidenziale che attiva un corso TSSA sul territorio di Caltanissetta, di cui all'OP 27 del 16.07.2014;

VISTA l'Ordinanza Presidenziale n° 30 del 06 Agosto 2014 che approva gli atti del campo e rinvia a successivo atto lo svolgimento della sessione d'esame a seguito tirocinio pratico di ore 20;

VISTI i verbali della commissione d'esame redatti in data 07 dicembre 2014;

Croce Rossa Italiana
Comitato Provinciale di Caltanissetta
Approvazione Volontari CRI con qualifica di Operatore
Trasporto Sanitario ed Operatore Trasporto Sanitario e
Soccorso in Ambulanza



TENTUTO CONTO che non sono state riscontrate irregolarità;

CON I POTERI di cui al decreto legislativo 28 settembre 2012 n.178;

DETERMINA

Per le motivazione che qui si intendono ripetute e trascritte di:

- ✚ Di prendere atto dei verbali della Commissione TSSA del 07 dicembre 2014 relativi agli esami sia del percorso formativo TS e percorso formativo TSSA, che allegati alla presente ne formano parte integrante e sostanziale;
- ✚ Per l'effetto nomina volontari abilitati al servizio di Trasporto Infermi di cui all'Ordinanza Presidenziale n° 53 del 15 giugno 2013 del Presidente Regionale CRI Sicilia:

Cognome e Nome	Codice Fiscale
D'anna Maria Giuseppina	DNNMGS84S70B429F
Di Giuseppe Angelo	DGSNGL91L19F830K
Genduso Sylvia	GNDL85P67C351M
La Iacona Giuseppina Mariapia	LCNGPP95H59G2730
Mancuso Piera Oriana	MNCPRN87D49B429H
Miraglia Antonino	MRGNNN66C20H792H
Parrinello Roberto Salvatore	PRRRRT89C27B429B
Zimarmani Andrea	ZMRNDR94A18H792I

- ✚ Per l'effetto nomina volontari abilitati al servizio Trasporto Infermi e Soccorso in Ambulanza di cui all'Ordinanza Presidenziale n° 53 del 15 giugno 2013 del Presidente Regionale CRI Sicilia:

Cognome e Nome	Codice Fiscale
Ballistreri Marcello Michele	BLLMCL60H20B429H
Bellavia Alessandra	BLLLSN93H69B429W
Catalano Valentina	CTLVNT74B63F061E
Cosentino Danilo	CSNDNL83A23B429M
Di Giuseppe Mauro	DGSMPL93D07B429C
Gancitano Rocco Aldo	GNCRCL57L02H281L
Gangi Valeria Maria	GNGVRM94D50B429Z
Lauricella Andrea Davide	LRCNRD89R26B429G
Lo Bianco Emanuela Maria	LBNMLM93T42G273V
Manta Palmiro	MNTPMR51C12B429X
Salerno Francesco	SLRFNC82M19B429W
Sorce Giorgia	SRCGRG96C51F830P
Torregrossa Andrea	TRRNDR73H16B429G
Tricoli Andrea	TRCNDR69M26H194B
Ciancimino Luca Giuseppe Maria	CNCLGS91A25B429I

Croce Rossa Italiana
Comitato Provinciale di Caltanissetta
Approvazione Volontari CRI con qualifica di Operatore
Trasporto Sanitario ed Operatore Trasporto Sanitario e
Soccorso in Ambulanza



- ✚ Copia del presente provvedimento è trasmessa:
 - ✚ Agli interessati;
 - ✚ Al Coordinamento Regionale per il TSSA;
 - ✚ Al Direttore del Centro di Formazione;
 - ✚ Al Delegato Provinciale Area Uno;
 - ✚ Al Presidente del Comitato Regionale CRI Sicilia;
 - ✚ Ai soci del Comitato Provinciale di Caltanissetta;
 - ✚ Al Web Master per la pubblicazione, ai fini legali, sul sito internet del Comitato Provinciale di Caltanissetta;
- ✚ L'originale della presente Ordinanza sarà conservato in un apposito raccoglitore presso la Segreteria di Presidenza, sotto la sorveglianza del Responsabile dell'Ufficio.

IL PRESIDENTE
(Silvia CAPRI)



VERBALE ABILITAZIONE ESAME SOCCORSO IN AMBULANZA

Nei locali del COMITATO PROVINCIALE siti a CALTANISSETTA
Via/P.za PIAVE, si è riunita la Commissione Esaminatrice così
composta:

- 1. NIOLETTI DANIZIO ROSSERO Presidente/Commissario dell'Unità CRI (o delegato)
- 2. MICCIEMÈ ANDREA Direttore del Corso (o delegato)
- 3. VEECHIO SALVATORE Rappresentante Coord Reg.le CRI TSSA (o delegato)

4* _____ (qualifica) _____ (ente)

5* _____ (qualifica) _____ (ente)

dove previsti rappresentanti di altri Enti a fini certificativi

per sottoporre a verifica di abilitazione per il SOCCORSO IN AMBULANZA i candidati Volontari CRI dei quali si allega elenco nominativo come parte integrante del presente verbale (Ammessi n. 18 - Presenti n. 15)

In data 07-12-2014 si è svolta la prova di valutazione scritta che ha avuto regolarmente inizio alle ore 14:00 ed è terminata alle ore 15:00.

In data 07/12/2014 si sono svolte le prove di valutazione pratica che hanno avuto regolarmente inizio alle ore 15:15 e sono terminate alle ore 21:15.

Come risulta dall'elenco allegato, ad insindacabile giudizio della Commissione Esaminatrice sono stati dichiarati NON IDONEI n. 0 Candidati e sono stati dichiarati IDONEI n. 15 Candidati.

Letto, approvato e sottoscritto:

- 1. Presidente/Commissario dell'Unità CRI (o delegato)
- 2. Direttore del Corso (o delegato)
- 3. Rappresentante Coord Reg.le CRI TSSA (o delegato)

Nioletti D. Rossero
NIOLETTI DANIZIO ROSSERO
MICCIEMÈ ANDREA
VEECHIO SALVATORE

4* _____ (qualifica) _____ (ente)

5* _____ (qualifica) _____ (ente)

dove previsti rappresentanti di altri Enti a fini certificativi



**CORSO TSSA
 ESAME DI ABILITAZIONE TS / SA**

esame del 04/12/2014

Cognome e Nome	Codice Fiscale	ESITO
Alesso Vanni	LSSVNN81D11G273L	Assente
Asarisi Maria Giovanna	SRSMGV60S63B520Q	Assente
Ballistreri Marcello Michele	BLLMCL60H20B429H	Idoneo
Bellavia Alessandra	BLLLSN93H69B429W	Idoneo
Catalano Valentina	CTLVNT74B63F061E	Idoneo
Ciancimino Luca Giuseppe Maria	CNCLGS91A25B429I	Idoneo
Cosentino Danilo	CSNDNL83A23B429M	Idoneo
Di Giuseppe Mauro	DGSMPL93D07B429C	Idoneo
Gancitano Rocco Aldo	GNCRCL57L02H281L	Idoneo
Gangi Valeria Maria	GNGVRM94D50B429Z	Idoneo
Lauricella Andrea Davide	LRCNRD89R26B429G	Idoneo
Lo Bianco Emanuela Maria	LBNMLM93T42G273V	Idoneo
Manta Palmiro	MNTPMR51C12B429X	Idoneo
Salerno Francesco	SLRFNC82M19B429W	Idoneo
Salerno Grazia Maria Aldina	SRLGZM65D60H792O	Assente
Sorce Giorgia	SRCGRG96C51F830P	Idoneo
Torregrossa Andrea	TRRNDR73H16B429G	Idoneo
Tricoli Andrea	TRCNDR69M26H194B	Idoneo

1. Presidente/Commissario dell'Unità CRI (o delegato)
2. Direttore del Corso (o delegato)
3. Rappresentante Coord Reg.le CRI TSSA (o delegato)

M. S. B.
A. M.
Felice Venuto

4* _____
 (qualifica)

_____ (ente)

5* _____
 (qualifica)

_____ (ente)

* dove previsti rappresentanti di altri Enti a fini certificativi



VERBALE ABILITAZIONE ESAME TRASPORTO SANITARIO

Nei locali del COMITATO PROV., siti a CALTANISSETTA
Via/P.za PLAVE, si è riunita la Commissione Esaminatrice così
composta:

1. NICOLETTI DANILLO CALOGGERO Presidente/Commissario dell'Unità CRI (o delegato)
2. MICCICHÈ ANDREA Direttore del Corso (o delegato)
3. VECCIO SALVATORE Rappresentante Coord Reg.le CRI TSSA (o delegato)
- 4* _____ (qualifica) _____ (ente)
- 5* _____ (qualifica) _____ (ente)

dove previsti rappresentanti di altri Enti a fini certificativi

per sottoporre a verifica di abilitazione per il TRASPORTO IN AMBULANZA / SOCCORSO i
candidati Volontari CRI dei quali si allega elenco nominativo come parte integrante del presente
verbale (Ammessi n. 10 - Presenti n. 8)

In data 07 / 12 / 2014 si è svolta la prova di valutazione scritta che ha avuto regolarmente inizio
alle ore 9,00 ed è terminata alle ore 9,30.

In data 07 / 12 / 2014 si sono svolte le prove di valutazione pratica che hanno avuto regolarmente
inizio alle ore 9,15 e sono terminate alle ore 13,30.

Come risulta dall'elenco allegato, ad insindacabile giudizio della Commissione Esaminatrice sono
stati dichiarati NON IDONEI n. 0 Candidati e sono stati dichiarati IDONEI n. 8
Candidati.

Letto, approvato e sottoscritto:

1. Presidente/Commissario dell'Unità CRI (o delegato)
2. Direttore del Corso (o delegato)
3. Rappresentante Coord Reg.le CRI TSSA (o delegato)

[Signature]
[Signature]
[Signature]

- 4* _____ (qualifica) _____ (ente)
- 5* _____ (qualifica) _____ (ente)

dove previsti rappresentanti di altri Enti a fini certificativi

Via _____ n. _____ - _____
Tel. _____ fax _____
e-mail: _____ - pec: _____

C. Fiscale n. 01906810583
P. Iva n. 01019341005



**CORSO TSSA
ESAME DI ABILITAZIONE TS**
esame del 07/12/2014

Cognome e Nome	Codice Fiscale	Esito
Scalia Luigi Antonio	SCLLNT91E11B429D	ASSENTE
La Iacona Giuseppina Mariapia	LCNGPP95H59G2730	IDONEO
Mancuso Piera Oriana	MNCPRN87D49B429H	IDONEO
Miraglia Antonino	MRGNNN66C20H792H	IDONEO
D'anna Maria Giuseppina	DNNMGS84S70B429F	IDONEO
Genduso Sylvia	GNDSLV85P67C351M	IDONEO
Parrinello Roberto Salvatore	PRRRRT89C27B429B	IDONEO
Belfiore Marika	BLFMRK95R64B429G	ASSENTE
Zimarmani Andrea	ZHRNDR9HA18H792I	IDONEO
Di Giuseppe Angelo	DGSNGL91L19F830K	IDONEO

1. Presidente/Commissario dell'Unità CRI (o delegato)
 2. Direttore del Corso (o delegato)
 3. Rappresentante Coord Reg.le CRI TSSA (o delegato)
 - 4* _____
(qualifica) (ente)
 - 5* _____
(qualifica) (ente)
- * dove previsti rappresentanti di altri Enti a fini certificativi

[Handwritten signatures]

