



Giunta Regionale della Campania

DECRETO DIRIGENZIALE

DIPARTIMENTO

Dipartimento delle Politiche Territoriali

CAPO DIPARTIMENTO

DIRETTORE GENERALE / DIRIGENTE
STAFF DIPARTIMENTO

DIRIGENTE UNITA' OPERATIVA DIR.
/ DIRIGENTE STAFF DIREZIONE GEN.

**Dott. Giulivo Italo
(interim)**

DECRETO N°	DEL	DIPART.	DIR. GEN./ DIR. STAFF DIP.	UOD/STAFF DIR. GEN.	SEZIONE
2	30/03/2016	53	8	6	0

Oggetto:

D.G.R. 75 del 9 marzo 2015 - Elenco territoriale del volontariato di protezione civile della Regione Campania -Approvazione modulistica per iscrizione aggiornamento.

	Data registrazione	
	Data comunicazione al Presidente o Assessore al ramo	
	Data dell'invio al B.U.R.C.	
	Data invio alla Dir. Generale per le Risorse Finanziarie (Entrate e Bilancio)	
	Data invio alla Dir. Generale per le Risorse Strumentali (Sist. Informativi)	

IL DIRIGENTE

PREMESSO:

- che con Deliberazione della Giunta regionale della Campania n. 75 del 09/03/2015:
 - è stato istituito l'elenco territoriale del volontariato di protezione civile della Regione Campania in attuazione della Direttiva del Presidente del Consiglio dei Ministri del 09/11/2012;
 - è stato demandato alla U.O.D. 53.08.06 Protezione Civile, Emergenza e Post-Emergenza la predisposizione degli atti necessari alla piena attuazione della stessa, ivi compreso l'aggiornamento dell'elenco territoriale;
 - all'art. 3 punto 5) dell'Allegato "A" è stabilito che con decreto della competente U.O.D. 53.08.06 Protezione Civile della Regione Campania è approvata la modulistica occorrente all'iscrizione e/o all'aggiornamento dell'elenco regionale;
- che con D.P.G.R.C. n. 245 del 03/12/2015 è stato nominato il Comitato regionale del volontariato di Protezione Civile" di cui alla D.G.R. 6935 del 21/12/2011;

CONSIDERATO:

- che tra i compiti e funzioni del Comitato regionale del volontariato di Protezione Civile di cui alla D.G.R. 6935 del 21/12/2011 vi è la "costituzione dell'Elenco regionale del Volontariato di Protezione Civile"
- con D.G.R. 81 del 08/03/2016 il Comitato regionale del volontariato di Protezione Civile di cui al D.P.G.R.C. n. 245 del 03/12/2015 è stato confermato e dichiarato non ricadente tra gli organismi da sopprimere ai sensi della L.R. 1 del 18/01/2016;

PRESO ATTO

- che il Comitato regionale del volontariato di Protezione Civile nella seduta del 23/03/2016 ha **valutato senza alcuna osservazione** la modulistica posta all'ordine del giorno della seduta;

Alla stregua dell'istruttoria compiuta dal responsabile del procedimento sig. Berardino Iorio e delle risultanze e degli atti richiamati nelle premesse, costituenti istruttoria a tutti gli effetti di legge, nonché dell'espressa dichiarazione di regolarità resa dal responsabile del procedimento medesimo;

D E C R E T A

per le motivazioni e considerazioni svolte in narrativa che si intendono qui di seguito integralmente riportate:

- α) di approvare, ai sensi della D.G.R. 75/2015, la modulistica occorrente all'iscrizione e/o all'aggiornamento dell'elenco territoriale nei seguenti modelli:
1. Istanza iscrizione Elenco territoriale del Volontariato di Protezione Civile della Campania;
 2. Scheda rilevamento dati delle Organizzazioni di Volontariato di Protezione Civile per l'iscrizione nel Elenco territoriale;
- β) di inviare il presente Decreto in via telematica, per competenza, conoscenza e norma:
- all'U.D.C.P. - Segreteria di Giunta 40-03-00;
 - al BURC per la pubblicazione.

Il Dirigente
dott. Italo Giulivo

Giunta Regionale della Campania
Direzione Generale LL.PP. – Protezione Civile
UOD 53 08 06 – Elenco territoriale del Volontariato di P.C.
Centro Direzionale di Napoli – isola C 3
80100 - NAPOLI

OGGETTO: Iscrizione Elenco Territoriale del Volontariato di Protezione Civile della Campania.

Il/La sottoscritto/a legale rappresentante
dell'Organizzazione
.....

CHIEDE

l'iscrizione all'Elenco Territoriale del Volontariato di Protezione Civile della Campania dell' Organizzazione sopra indicata.

A tal scopo, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000,

dichiara:

che la **denominazione** dell' Organizzazione, come da Atto Costitutivo/Delibera di costituzione, è la seguente:

“ ”
.....

che l'indirizzo della **sede legale** dell' Organizzazione è il seguente:

via n

cap Comune..... Prov

TelCell.....

f.a.x.e-mail

PEC

Coincidente con il domicilio di uno dei soci:

☐ SÌ (indicare nominativo)

☐ NO

che l'indirizzo della **sede operativa** dell' Organizzazione è il seguente:

via n

cap Comune..... Prov

TelCell.....

f.a.x.e-mail

PEC

Coincidente con il domicilio di uno dei soci:

☐ SÌ (indicare nominativo)

☐ NO

che l'indirizzo presso il quale si desidera ricevere comunicazioni è:

☐ sede legale

☐ sede operativa

☐ c/o

via n

cap Comune Prov

che (solo per le associazioni) lo **Statuto dell'Associazione** contiene espressamente i requisiti previsti dalla Legge 266/91, dalla Legge Regionale 11/07 e dal D.P.G.R. 16/09, ed in particolare:

a) Assenza di fini di lucro

b) Democraticità della struttura

c) Elettività e gratuità delle cariche associative

d) Gratuità delle prestazioni fornite dai soci

e) Criteri di ammissione e di esclusione degli aderenti, nonché loro diritti e doveri

f) Obbligo della formazione del bilancio preventivo e consuntivo, nonché delle modalità di approvazione da parte dell'assemblea degli aderenti.

g) Norma sullo scioglimento conforme all'art. 5, comma 4, della L. 266/91

che le **attività dei soci**:

- rientrano/non rientrano in quelle previste dagli artt. 2 e 3 della Legge n. 266/91;

- non configurano alcuna forma di rapporto di lavoro subordinato o autonomo o avente contenuto patrimoniale con l'Associazione;

che per i soci dichiarati dall'Organizzazione, di cui all'elenco allegato e per quelli che saranno integrati in futuro, verrà assicurata la fornitura di apposita autorizzazione al trattamento dei dati personali e di una foto tessera da applicare all'apposito tesserino di riconoscimento rilasciato dalla U.O.D. 53 08 06 della Regione Campania.

che l' Organizzazione assicura i propri aderenti, che prestano attività di volontariato, contro gli infortuni e le malattie connessi allo svolgimento dell'attività stessa, nonché per la responsabilità civile verso i terzi specificando i rischi compresi nella copertura assicurativa, con riferimento all'attività di protezione civile svolta, ed i relativi massimali;

che i moduli operativi, le unità di intervento attivabili e la capacità tecnico-operativa sono:

1	Segreteria	10	Unità cinofile da ricerca in superficie e su macerie
2	Radio e telecomunicazioni	11	Soccorso sanitario
3	Logistica	12	Assistenza medica
4	Manutenzione	13	Assistenza sociale
5	Cucina da campo e distribuzione pasti	14	Vigilanza
6	Operatori protezione civile generici	15	Operatore in ambiente acquatico
7	Operatori emergenza idrogeologica e meteo	16	Operatore in ambiente impervio
8	Antincendio boschivo e di interfaccia	17	Informatica e telematica
9	Operatori mezzi/attrezzature speciali	18	Informazione e documentazione

*max 3 all'iscrizione ed eventualmente integrandoli in momenti successivi, e comunque entro un anno dalla prima richiesta
depennare quelli non attivabili*

che gli scenari di rischio e gli ambiti di attività nel quale ciascuna sezione opera sono:

1	eventi atmosferici avversi
2	rischio idrogeologico - alluvione
3	rischio idrogeologico - frane
4	rischio sismico
5	rischio vulcanico
6	rischio incendi boschivi e di interfaccia

e/o (esclusivamente al supporto di altri soggetti competenti individuati dalla legge)

7	rischio chimico, nucleare, industriale, trasporti
8	rischio ambientale, igienico-sanitario
9	rischio attività di ricerca persone disperse/scomparse

e/o (a supporto delle strutture operative e degli enti competenti in via ordinaria)

10	incidenti che richiedono attività di soccorso tecnico urgente
11	attività di assistenza e soccorso in ambiente acquatico
12	attività di assistenza e soccorso in ambiente impervio, ipogeo o montano
13	attività di difesa civile
14	attività connessa ad eventi di rilevante impatto locale
15	contesti di operatività ordinaria, attività sociale, attività addestrativa, formativa o di informazione alla popolazione, attività di assistenza alla popolazione in occasione di brillamento ordigni bellici

che l'ambito territoriale prevalente di operatività è:

Si	Locale	Si	Provinciale	Si	Regionale	Si	Nazionale	Si	Internazionale
NO		NO		NO		NO		NO	

depennare quelli non prevalenti

allega la seguente documentazione:

- a) copia dell'Atto Costitutivo e dello Statuto, debitamente registrati (per le sole Associazioni);
- b) delibera del Consiglio Comunale di:
 - Costituzione del Gruppo di Volontariato di Protezione Civile;
 - Approvazione del regolamento del Gruppo Comunale;
- c) fotocopia del certificato di attribuzione del codice fiscale (per le sole Associazioni);
- d) elenco dei soci che ricoprono le cariche associative, firmato dal legale rappresentante;
- e) elenco di tutti i volontari iscritti all'organizzazione, firmato dal legale rappresentante, completo dei dati anagrafici, dell'attuale residenza e del codice fiscale come da modello allegato;
- f) relazione autocertificata ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 dal legale rappresentante concernente le attività svolte e i rapporti convenzionali eventualmente in essere, nell'ultimo triennio, con la Regione, gli Enti locali o altri soggetti istituzionali per lo svolgimento delle attività di protezione civile, di antincendio boschivo, o altre ad esse connesse;
- g) dichiarazione ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 di assenza di condanne e/o procedimenti penali a carico del legale rappresentante dell'associazione, debitamente firmata (per i Gruppi Comunali la dichiarazione deve far riferimento ai volontari del gruppo che ricoprono incarichi direttivi);
- h) dichiarazione ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 relativa alle condizioni di sicurezza garantite ai volontari, con particolare riguardo a:
 - - utilizzo di dispositivi di protezione individuale;
 - - osservanza degli adempimenti del "percorso della sicurezza" previsti dal decreto del Capo Dipartimento P.C. del 12 gennaio 2012 e s.i.m. ;
 - - iniziative di formazione programmate in materia di sicurezza;
- i) copia di un valido documento di identità personale del legale rappresentante.

Luogo e Data

Il legale rappresentante

.....

.....

Autorizzo il trattamento dei dati personali sopra riportati e contenuti nella documentazione allegata ai sensi della Legge 196/2003

Firma

.....



SCHEDA VOLONTARIO

Il sottoscritto:

COGNOME	
NOME	
DATA DI NASCITA	
LUOGO DI NASCITA	
COD. FISCALE	
INDIRIZZO	
COMUNE DI RESIDENZA	
TEL.	
E-MAIL	

DICHIARA

- di essere consapevole delle sanzioni penali, previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti e della conseguente decadenza dai benefici di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R.445/2000;
- di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con mezzi informatici, esclusivamente per il procedimento per il quale la dichiarazione è stata resa (art. 13 D.Lgs.196/2003).

....., lì

.....

Firma



*Direzione Generale
Lavori Pubblici e Protezione Civile*



*Scheda rilevamento dati delle
Organizzazioni di Volontariato
di Protezione Civile per l'iscrizione nel
Elenco Territoriale*

di cui alla Delibera Giunta Regionale n. 75 del 9 marzo 2015

CARATTERISTICHE GENERALI

L'Organizzazione rientra tra quelle previste dall'Art. 1 comma 1 dell'allegato A) alla DGR 75/2015 quale:		
a	Organizzazione o Associazione di volontariato costituita ai sensi della legge 11 agosto 1991, n. 266 (Legge-quadro sul volontariato), iscritta nel registro regionale delle organizzazioni di volontariato di cui Regolamento 7 aprile 2014, n. 4, "Regolamento di attuazione della legge regionale 23 ottobre 2007, n.11 (Legge per la dignità e la cittadinanza sociale. Attuazione della legge 8 novembre 2000, n. 328)" - in BURC n. 28 del 28 aprile 2014 – che prevede nel proprio Statuto lo svolgimento dell'attività di protezione civile;	
b	altra organizzazione, diversa da quelle di cui alla lettera a), purché a componente prevalentemente volontaria	
c	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between; border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"> gruppo comunale sindaco Codice fiscale comune </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; height: 30px; border-bottom: 1px solid black;"></div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"> gruppo intercomunale presidente o sindaco Ente resp. dell'esercizio associato codice fiscale dell'unione dei comuni o del comune capofila </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; height: 30px;"></div> </div>	
d	<p>articolazione a carattere locale di organizzazione ricadente nelle categorie di cui alle lettere a) e b) ed avente diffusione sovra regionale o nazionale.</p> <p><i>Le sezioni operative di organizzazioni a diffusione nazionale, presenti sul territorio regionale, sono tenute, all'atto dell'iscrizione, a comunicare la propria partecipazione, in quota parte, al dispositivo di mobilitazione della struttura centrale dell'organizzazione di appartenenza, nell'ambito della propria colonna mobile nazionale; qualora tale partecipazione subentri successivamente, essa deve essere comunicata tempestivamente. <u>Analoga comunicazione le medesime sezioni operative sono tenute a presentare, entro il 31 gennaio di ogni anno, ai fini della permanenza nell'elenco regionale.</u></i></p>	

L'Organizzazione opera, ai sensi dell'art. 2 dell'allegato A) alla DGR 75/2015 attraverso la seguente forma di aggregazione territoriale:	
a	livello comunale o, qualora le funzioni di protezione civile siano svolte in forma associata, intercomunale, tramite le organizzazioni operanti esclusivamente sul territorio comunale, nonché le articolazioni locali delle organizzazioni regionali e nazionali.
b	livello provinciale , tramite le organizzazioni operanti sul territorio provinciale, e le sezioni delle organizzazioni regionali o nazionali presenti sul territorio medesimo.
c	livello regionale , tramite le organizzazioni regionali e le sezioni delle organizzazioni nazionali operanti sul territorio regionale

L'Organizzazione CHIEDE :

☐

PRIMA ISCRIZIONE

☐

AGGIORNAMENTO

quale:

a organizzazioni per interventi della Colonna Mobile Regionale (CMR)

b organizzazioni per interventi in ambito locale

Per i seguenti scenari di rischio e ambiti di attività dei propri volontari:

1	eventi atmosferici avversi
2	rischio idrogeologico - alluvione
3	rischio idrogeologico - frane
4	rischio sismico
5	rischio vulcanico
6	rischio incendi boschivi e di interfaccia
e/o (esclusivamente al supporto di altri soggetti competenti individuati dalla legge)	
7	rischio chimico, nucleare, industriale, trasporti
8	rischio ambientale, igienico-sanitario
9	rischio attività di ricerca persone disperse/scomparse
e/o (a supporto delle strutture operative e degli enti competenti in via ordinaria)	
10	incidenti che richiedono attività di soccorso tecnico urgente
11	attività di assistenza e soccorso in ambiente acquatico
12	attività di assistenza e soccorso in ambiente impervio, ipogeo o montano
13	attività di difesa civile
14	attività connessa ad eventi di rilevante impatto locale
15	contesti di operatività ordinaria, attività sociale, attività addestrativa, formativa o di informazione alla popolazione, attività di assistenza alla popolazione in occasione di brillamento ordigni bellici

Con i seguenti moduli operativi, previsti dal progetto di Colonna mobile nazionale delle regioni:*max 3 all' iscrizione ed eventualmente integrandoli in momenti successivi, e comunque entro un anno dalla prima richiesta.*

1	Segreteria	per supporto organizzativo e attività amministrativa, anche nell'ambito di sale operative
2	Radio e telecomunicazioni	per i collegamenti radio sia con le frequenze assegnate alla Regione per le attività di protezione civile sia in frequenze radioamatoriali HF – VHF – UHF con propri apparati e operatori muniti di patente del Ministero delle Telecomunicazioni
3	Logistica	per allestire e gestire un campo di accoglienza con i materiali della propria dotazione e/o forniti dalla Regione
4	Manutenzione	per la manutenzione ordinaria dei servizi di un campo di accoglienza o di altre aree adibite alle attività di protezione civile
5	Cucina da campo e distribuzione pasti	per produrre e distribuire pasti per attività di assistenza alla popolazione e/o ai soccorritori
6	Operatori protezione civile generici	per interventi in caso di operazioni di soccorso e assistenza alla popolazione ed ai soggetti maggiormente vulnerabili
7	Operatori emergenza idrogeologica e meteo	per interventi in caso di emergenze per eventi atmosferici avversi, alluvioni e frane
8	Antincendio boschivo e di interfaccia	per operazioni a terra di prevenzione e lotta attiva contro gli incendi boschivi e di interfaccia
9	Operatori mezzi/attrezzature speciali	per l'impiego di operatori abilitati alla conduzione/utilizzo di mezzi/attrezzature speciali
10	Unità cinofile da ricerca in superficie e su macerie	per attività di ricerca persone in superficie e sepolte da macerie utilizzando il binomio cane e conduttore
11	Soccorso sanitario	per impiegare ambulanze di tipo "A" o di tipo "B" completamente attrezzate ed equipaggiate, secondo la tipologia, con personale medico, infermieristico e soccorritore volontario
12	Assistenza medica	per allestire un posto di primo soccorso e assistenza medica avanzato (P.M.A.) con personale medico e infermieristico volontario, con le caratteristiche di cui alla Direttiva del Presidente del Consiglio dei Ministri del 28 giugno 2011 (pubblicata nella Gazzetta Ufficiale n. 250 del 26 ottobre 2011)
13	Assistenza sociale	per allestire un posto di assistenza sanitaria di base e sociosanitaria (PASS) con personale specialistico volontario (psicologo, terapeuta, psichiatra, ecc.), con le caratteristiche di cui alla Direttiva del Presidente del Consiglio dei Ministri del 6 aprile 2013 (pubblicata nella Gazzetta Ufficiale n. 145 del 22 giugno 2013)
14	Vigilanza	per vigilare sulle aree attrezzate per scopi di protezione civile o per supportare le forze dell'ordine per il presidio di varchi/cancelli, anche in aree dissestate
15	Operatore in ambiente acquatico	per supporto ad operazioni di soccorso e ricerca in acqua in aree alluvionate, in ambienti lacustri, fluviali e costieri
16	Operatore in ambiente impervio	per supporto alle strutture, a tal fine deputate dalla normativa vigente o da particolari convenzioni ovvero accordi quadro, ad operazioni di soccorso e ricerca in ambiente impervio, ipogeo o montano
17	Informatica e telematica	per supporto nella gestione di hardware e software, sistemi informativi, trasferimento a distanza delle informazioni e delle elaborazioni, uso di attrezzature di monitoraggio e controllo da remoto, anche nell'ambito di sale operative
18	Informazione e documentazione	per supporto nelle attività di informazione alla popolazione, per la documentazione cartografica, fotografica e filmata di eventi

Ed in tal senso si impegna a favorire:

- la individuazione delle risorse operative e professionali del volontariato campano, funzionali alla gestione delle attività di protezione civile, nel corso o in previsione di una situazione di emergenza e per finalità di prevenzione dei rischi;
- la promozione del coordinamento tra le varie componenti del volontariato regionale, e delle stesse con i soggetti istituzionali competenti alla gestione dell'emergenza;
- la verifica delle esigenze di sviluppo del complessivo sistema del volontariato regionale, in ordine sia alla professionalità/formazione che ai mezzi strumentali idonei a consentire una efficace azione di indirizzo e potenziamento del sistema di protezione civile da parte della Regione e degli enti locali;
- la individuazione tempestiva delle sezioni dotate di operatività in emergenza, ovvero:
 - a) che il numero dei volontari operativi sia pari almeno all'ottanta per cento degli iscritti, e in ogni caso non inferiore a 5; per volontari operativi si intendono tutti quei volontari che possono essere impiegati nelle attività di previsione, prevenzione e soccorso in vista o in occasione degli eventi individuati dall'articolo 2, comma 1, della legge 225/1992 e che sono assicurati, equipaggiati e formati per svolgere tali attività nel rispetto delle condizioni di salute e sicurezza di cui al Decreto Interdipartimentale del Ministero del Lavoro/Politiche Sociali e del Ministero della Salute del 13 aprile 2011 (pubblicato nella G.U. n. 159 dell'11 luglio 2011). Ciascun volontario, ancorché iscritto a più organizzazioni, viene considerato, con riferimento all'ambito regionale, una sola volta. A tal fine, i volontari iscritti a due o più organizzazioni devono comunicare alle stesse quale sia quella di riferimento per lo svolgimento dell'attività di protezione civile.;
 - b) il possesso di mezzi e attrezzature in proporzione adeguata al numero dei volontari operativi e all'ambito di attività, ovvero le modalità di spostamento dei propri volontari e attrezzature;
 - c) di essere in grado, a seguito di attivazione da parte delle competenti autorità del sistema regionale di protezione civile, di svolgere effettivamente le attività indicate al momento dell'iscrizione;
 - d) di garantire una reperibilità in caso di emergenza per l'intera giornata, tramite cellulare (h/24) o recapito telefonico della struttura operativa dell'organizzazione, con la seguente tempistica d'intervento: a livello provinciale entro 3 ore, a livello regionale entro 6 ore, a livello nazionale entro 8 ore.

Le organizzazioni che aderiscono alla CMR, per tutti gli operatori impegnati, debbono garantire l'autonomia di logistica, di trasporto, di materiali e attrezzature, sia per raggiungere lo scenario di intervento che per permanervi per almeno 48 ore.

Dichiarando, i dettagli sono riportati nelle schede specifiche in seguito:

a	moduli operativi, le unità di intervento attivabili e la capacità tecnico-operativa
b	scenari di rischio e gli ambiti di attività nel quale ciascuna sezione opera
c	ambito territoriale prevalente di operatività
d	elenco dei volontari iscritti all'organizzazione
e	rischi compresi nella copertura assicurativa, con riferimento all'attività di protezione civile svolta, ed i relativi massimali
f	condizioni di sicurezza garantite ai volontari, con particolare riguardo a: <ul style="list-style-type: none"> • utilizzo di dispositivi di protezione individuale; • osservanza degli adempimenti previsti dal “percorso della sicurezza per i volontari di protezione civile” • iniziative di formazione programmate in materia di sicurezza
g	rapporti convenzionali eventualmente in essere con la Regione, gli enti locali o altri soggetti istituzionali per lo svolgimento delle attività di protezione civile, di antincendio boschivo, o altre ad esse connesse

di possedere i seguenti requisiti, i dettagli sono riportati negli allegati che seguono:

a	operatività e sede legale, ovvero solo sede operativa, sul territorio regionale;
b	nell'atto costitutivo o nello statuto è sancita l'espressa previsione dell'assenza di fini di lucro, della gratuità delle cariche associative e delle prestazioni fornite dagli aderenti, dei criteri di ammissione e di esclusione di questi ultimi, nonché dei diritti ed obblighi di essi;
c	nello scopo statutario vi è l'espressa previsione dello svolgimento di attività e di compiti di protezione civile;
d	nell'atto costitutivo o nello statuto è sancita la democraticità interna ed elettività delle cariche associative;
e	tra gli iscritti vi è la presenza prevalente della componente volontaristica;
f	aver svolto, negli ultimi tre anni, attività di protezione civile, anche diversa dagli interventi di emergenza (quale: informazione alla popolazione sulle tematiche della previsione e prevenzione, diffusione della moderna coscienza di protezione civile, aver partecipato ad attività formative o esercitative), a carattere locale, regionale, o nazionale, riconosciute dai rispettivi enti territoriali di riferimento; (dal possesso di tale requisito sono escluse le organizzazioni che si iscrivono per la prima volta);
g	aver sottoscritto una polizza assicurativa contro infortuni e malattie connesse allo svolgimento di attività di protezione civile, e per responsabilità civile verso terzi che copra tutti i volontari in esse impegnati;

Il sottoscritto _____

in qualità di Legale Rappresentante dell'Organizzazione di Volontariato

consapevole delle sanzioni penali, previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti e della conseguente decadenza dai benefici di cui agli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

1. per lo svolgimento delle attività saranno utilizzati esclusivamente Soci maggiorenni dell'Organizzazione. Questi svolgeranno la loro opera di prevenzione, previsione e soccorso volontariamente e senza scopo di lucro.
2. l'inesistenza, a carico dei rappresentanti legali dell'organizzazione, nonché degli amministratori e degli altri titolari di incarichi operativi direttivi e di condanne penali passate in giudicato, per reati che comportino l'interdizione dai pubblici uffici. Ovvero per i volontari del gruppo che ricoprono incarichi direttivi trattandosi di gruppo comunale e/o intercomunali;
3. per le attività svolte ogni operatore sarà munito di D.P.I., così come definiti dalle disposizioni vigenti, idonei ai rischi connessi al tipo di attività, omologati e rispondenti alle norme in vigore.
4. Ogni operatore:
 - a. è formato e informato sui rischi derivanti dalla specifica attività svolta;
 - b. utilizza equipaggiamenti e attrezzature conformi alle norme CE previste per il tipo di impiego;
 - c. è stato e sarà sottoposto a visita medica, periodica, che attesti l'idoneità psico-fisica a svolgere l'attività di Protezione Civile in cui è impiegato;
 - d. è coperto da polizza assicurativa infortuni e R.C. per la specifica attività svolta;
 - e. ha assicurate le condizioni di tutela della salute e sicurezza garantite ai volontari dalle vigenti disposizioni;
 - f. è consapevole che i compiti da svolgere sono quelli individuati nell'allegato 2 all'articolo 2 del Decreto del Capo Dipartimento della Protezione Civile 12 gennaio 2012 (pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale n. 82 del 6 aprile 2012);
5. di essere a conoscenza che ogni variazione deve essere comunicata entro trenta giorni mediante l'aggiornamento dei dati del censimento;
6. di essere a conoscenza che ogni variazione, riguardante lo stato dei mezzi e del loro pronto impiego, del variato stato di efficienza di materiali e attrezzature o dell'indisponibilità di volontari pronti ad operare, deve essere immediatamente comunicata alla SORU con l'indicazione dei tempi di ripristino delle condizioni iniziali;
7. di essere a conoscenza che la Regione Campania, attraverso propri incaricati, verifica nel tempo la permanenza dei requisiti dichiarati all'atto dell'iscrizione e/o dell'aggiornamento ed in tal senso autorizza, sin d'ora, l'ingresso degli stessi presso le proprie sedi assicurando, nel contempo, il necessario supporto richiesto;
8. di essere informato di quanto disposto dall'Art. 11 dell'Allegato "A" alla DGR 75/2015 – relativamente alle cause di "Cancellazione dall'elenco regionale";
9. di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con mezzi informatici, esclusivamente per il procedimento per il quale la dichiarazione è stata resa (art. 13 D.Lgs.196/2003) e che i propri dati, in formato digitale, verranno inseriti nel sito web della Regione Campania.

Data _____

Autentica

Tale è la firma del sig. _____ identificato a mezzo di

_____ n. _____ Rilasciato da _____

in data _____

Il Funzionario

.....

**AUTOCERTIFICAZIONE DI ASSENZA DI CONDANNE PENALI, PASSATE IN GIUDICATO,
PER REATI CHE COMPORTANO L'INTERDIZIONE DAI PUBBLICI UFFICI**

(resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ Prov. _____, il ____ / ____ / ____
C.F. _____ residente nel Comune di _____
Prov. _____ alla Via _____ n. _____,
dell'Associazione/Organizzazione di Volontariato di Protezione Civile denominata _____
con sede Legale in _____ Prov. _____
alla Via/Piazza _____ CAP _____
C.F. _____ presso la quale ricopre l'incarico di _____,

a conoscenza del disposto dell'art. 76 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445 che testualmente recita:

1. Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente T.U., è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.
2. L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso.
3. Le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli artt. 46 e 47 e le dichiarazioni rese per conto delle persone indicate nell'art. 4 comma 2 sono considerate come fatte a pubblico ufficiale.
4. Se i reati indicati nei commi 1, 2 e 3 sono commessi per ottenere la nomina ad un pubblico ufficio o l'autorizzazione all'esercizio di una professione o arte, il giudice, nei casi più gravi, può applicare l'interdizione temporanea dai pubblici uffici o dalla professione e arte.
5. Ferma restando, a norma del disposto dell'art. 75 dello stesso DPR n. 445/2000, la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti a seguito del provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera

D I C H I A R A

- Di non aver subito condanne penali, passate in giudicato, per reati che comportano l'interdizione dai pubblici uffici (*);
- Di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali.

Il dichiarante consente alla Protezione Civile della Regione Campania di utilizzare i dati personali raccolti, anche con strumenti informatici, esclusivamente ai fini per i quali vengono richiesti, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196.

Si allega copia fotostatica di un documento di riconoscimento in corso di validità

(Luogo, Data)

Firma del dichiarante
(per esteso e leggibile)

(*) I reati che possono comportare l'interdizione dai pubblici uffici sono: gli illeciti di cui al decreto legislativo 3 aprile 2006, n.152 (norme in materia ambientale); i reati connessi alla criminalità organizzata; i reati contro il patrimonio dello stato; i reati contro la personalità dello stato o contro l'ordine pubblico; i delitti contro la pubblica amministrazione; i delitti non colposi contro le persone.

Autentica

Tale è la firma del sig. _____ identificato a mezzo di

_____ n. _____ Rilasciato da _____

in data _____

Il Funzionario

.....

Il sottoscritto/a

legale rappresentante dell'organizzazione di volontariato denominata

.....,

iscritta nell'elenco territoriale delle organizzazioni di volontariato di protezione civile della Regione Campania ai sensi della delibera di Giunta Regionale n° 75 del 09/03/2015, con la presente dichiara che, quale componente del coordinamento regionale denominato.....

.....,

aderisce, sin d'ora, alle attività posta in essere dalla Direzione Generale per i Lavori Pubblici e la Protezione Civile o che la stessa vorrà richiedere, in applicazione della legge 225 del 24/02/1992, solo attraverso il sopracitato coordinamento.

Conseguentemente **conferisce** al presidente e legale rappresentante pro tempore del coordinamento regionale Sig.

- la facoltà di poter ricevere e coordinare le richieste di intervento per l'attività di previsione, prevenzione e soccorso;
- di proporre alla Direzione Generale per i Lavori Pubblici e la Protezione Civile eventuali progetti di potenziamento del coordinamento regionale, rinunciando alla possibilità di farlo in maniera autonoma in quanto associazione aderente allo stesso;
- ogni più ampia e necessaria facoltà e mandato, compresa
 - quella di incassare le eventuali somme che saranno liquidate, a qualsiasi titolo, per le attività di protezione civile e per i progetti di potenziamento;
 - rilasciare quietanze, emettere dichiarazioni e fare quant'altro riterrà necessario per il coordinamento stesso, in modo che mai da alcuno gli possa venire eccepita indeterminatezza o difetto di mandato;

Data

Firma e timbro.....

Autentica

Tale è la firma del sig. _____ identificato a mezzo di

_____ n. _____ Rilasciato da _____

in data _____

Il Funzionario

.....

Dichiarazione adesione Coordinamento

PARTE 1 - ANAGRAFICO

DENOMINAZIONE : _____

CODICE FISCALE : _____ **DATA INIZIO ATTIVITA' :** _____

STATUTO : **Reg. n°** _____ **DEL** _____ **UFFICIO** _____

SEDE LEGALE :

CITTA' : _____ **C.A.P. :** _____

INDIRIZZO : _____

SEDE OPERATIVA :

CITTA' : _____ **C.A.P. :** _____

INDIRIZZO : _____

PRESIDENTE E LEGALE RAPPRESENTANTE :

COGNOME : _____ **NOME :** _____

ISCRIZIONI :

REGISTRO REGIONALE DEL VOLONTARIATO :

solo per associazioni di cui alla Legge 266/91

N°

D.P.G.R. n°

DEL

Regolamento 7 aprile 2014, n. 4

SI

data

NO

Adempimenti biennali

SI

data

NO

COORDINATE BANCARIE O POSTALI:

INTESTAZIONE : _____

ISTITUTO DI CREDITO : _____

FILIALE DI : _____

C/C n° : _____ **CODICE IBAN** _____

PARTE 2 - CONTATTI

INDIRIZZO POSTALE :

e-Mail / PEC :

**TELEFONO SEDE
LEGALE :**

**TELEFONO SEDE
OPERATIVA :**

TELEFONO H 24 :

ULTERIORI RECAPITI

FAX :

REFERENTE

TELEFONO

NUMERO TELEFONICO PER INVIO SMS :

PARTE 3 - AUTOMEZZI

N°	AUTOMEZZO					
	TIPO	TARGA	ALIM.	POSTI A SEDERE N.	TRASMISS. INTEGRALE	
					SI	NO

Anno imm. _____ Carta di Circolazione n° _____ Certif. proprietà n° _____

Polizza RCA n° _____ Scadenza _____ Scadenza tassa di possesso _____

Scadenza collaudo _____ Contrassegni Sociali ☐ SI ☐ NO Colore luce di emergenza _____

Comodato d'uso ☐ SI ☐ NO Ente Proprietario _____

N°	AUTOMEZZO					
	TIPO	TARGA	ALIM.	POSTI A SEDERE N.	TRASMISS. INTEGRALE	
					SI	NO

Anno imm. _____ Carta di Circolazione n° _____ Certif. proprietà n° _____

Polizza RCA n° _____ Scadenza _____ Scadenza tassa di possesso _____

Scadenza collaudo _____ Contrassegni Sociali ☐ SI ☐ NO Colore luce di emergenza _____

Comodato d'uso ☐ SI ☐ NO Ente Proprietario _____

N°	AUTOMEZZO					
	TIPO	TARGA	ALIM.	POSTI A SEDERE N.	TRASMISS. INTEGRALE	
					SI	NO

Anno imm. _____ Carta di Circolazione n° _____ Certif. proprietà n° _____

Polizza RCA n° _____ Scadenza _____ Scadenza tassa di possesso _____

Scadenza collaudo _____ Contrassegni Sociali ☐ SI ☐ NO Colore luce di emergenza _____

Comodato d'uso ☐ SI ☐ NO Ente Proprietario _____

PARTE 4 - APPARATI RADIO

N°	APPARATO CB		
	TIPO	Omologazione	
		SI	NO
		SI	NO
		SI	NO

N°	APPARATO VHF		
	TIPO	Omologazione	
		SI	NO
		SI	NO
		SI	NO
		SI	NO
		SI	NO
		SI	NO

N.	LICENZA TIPO	PATENTE		PATENTE N°
		SI	NO	
		SI	NO	
		SI	NO	
		SI	NO	
		SI	NO	
		SI	NO	

PARTE 4 - RISORSE

[illegible]

PARTE 4 - RISORSE UMANE

N°	D.P.I. così come definiti dal D.Lgs. 626/94 e conformi alle norme di cui al D.Lgs. 4 dicembre 1992, n. 475	
	Utilizzo	DESCRIZIONE

N°	VISITE MEDICHE PERIODICHE	
	OPERATORE	IDONEITA' PSICO-FISICA ATTESTATA

N°	POLIZZA ASSICURATIVA INFORTUNI E R.C.		
	OPERATORE	VALIDITA'	RISCHIO COPERTO

PARTE 4 - RISORSE UMANE

[illegible]

PARTE 5 - ATTIVITA' SVOLTA

[illegible]

PARTE 6 - CAPACITA' OPERATIVA

N.	MODULO (max 3)	“Modulo Operativo con autonomia di logistica e trasporto e di materiali ed attrezzature autosufficiente per almeno 48h di operatività , pronto a partire entro:		
		3h ambito provinciale	6h ambito regionale	8h ambito nazionale
	SEGRETERIA	3h ambito provinciale	6h ambito regionale	8h ambito nazionale
	RADIO E TELECOMUNICAZIONI	3h ambito provinciale	6h ambito regionale	8h ambito nazionale
	LOGISTICA	3h ambito provinciale	6h ambito regionale	8h ambito nazionale
	MANUTENZIONE	3h ambito provinciale	6h ambito regionale	8h ambito nazionale
	CUCINA DA CAMPO E DISTRIBUZIONE PASTI	3h ambito provinciale	6h ambito regionale	8h ambito nazionale
	OPERATORI P.C. GENERICI	3h ambito provinciale	6h ambito regionale	8h ambito nazionale
	OPERATORI EMERGENZA IDROGEOLOGICA E METEO	3h ambito provinciale	6h ambito regionale	8h ambito nazionale
	ANTINCENDIO BOSCHIVO E DI INTERFACCIA	3h ambito provinciale	6h ambito regionale	8h ambito nazionale
	OPERATORI MEZZI/ATTREZZATURE SPECIALI	3h ambito provinciale	6h ambito regionale	8h ambito nazionale
	UNITA' CINOFILIE DA RICERCA IN SUPERFICIE E SU MACERIE	3h ambito provinciale	6h ambito regionale	8h ambito nazionale
	SOCCORSO SANITARIO	3h ambito provinciale	6h ambito regionale	8h ambito nazionale
	ASSISTENZA MEDICA	3h ambito provinciale	6h ambito regionale	8h ambito nazionale
	ASSISTENZA SOCIALE	3h ambito provinciale	6h ambito regionale	8h ambito nazionale
	VIGILANZA	3h ambito provinciale	6h ambito regionale	8h ambito nazionale
	OPERATORI IN AMBIENTE ACQUATICO	3h ambito provinciale	6h ambito regionale	8h ambito nazionale
	OPERATORI IN AMBIENTE IMPERVIO	3h ambito provinciale	6h ambito regionale	8h ambito nazionale
	INFORMATICA E TELEMATICA	3h ambito provinciale	6h ambito regionale	8h ambito nazionale
	INFORMAZIONE E DOCUMENTAZIONE	3h ambito provinciale	6h ambito regionale	8h ambito nazionale

Ogni Modulo dovrà essere autonomo ed autosufficiente per materiali e attrezzature singole e di squadra. Sarà trasportato a cura dell'Organizzazione sul luogo dell'intervento con automezzi condotti da operatori muniti di idonea patente di guida. Assicurando una permanenza di almeno 48h.

SEGRETERIA

ASSOCIAZIONE REFERENTE	
------------------------	--

RESPONSABILE REFERENTE	
------------------------	--

Personale del Volontariato

RESPONSABILE SEGRETERIA	
-------------------------	--

VICE RESPONSABILE	
-------------------	--

ADDETTI SEGRETERIA	1	
	2	
	3	
	4	
	5	

Autisti con funzioni di supporto	1	
	2	
	3	

Automezzi

1		2	
3		4	

Tende

n. 2 tende per alloggio personale	SI
n. 2 tende per attività segreteria	SI

Materiale

n. 1 Fotocopiatrice	SI
n.1 Postazione computer completa di modem; stampante	SI
Materiale di cancelleria e consumo vario	SI
Gruppo elettrogeno per alimentazione tende segreteria	SI

Apparati radio	SI	NO	frequenza	
----------------	----	----	-----------	--

RADIO E TELECOMUNICAZIONI

ASSOCIAZIONE REFERENTE	
------------------------	--

RESPONSABILE REFERENTE	
------------------------	--

Personale del Volontariato

RESPONSABILE TRASMISSIONI		
VICE RESPONSABILE		
OPERATORI RADIO CON PATENTE	1	
	2	
	3	
	4	
	5	
	6	

Automezzi

1		2	
3		4	
5		6	

n. 2 con due operatori radio con apparati veicolari

Tende

n. 2 tende per alloggio personale	SI
n. 2 tende per centri trasmissioni	SI

Materiale

n. 2 Postazioni radio fisse con equipaggiamento completo per trasmissione fonia e dati in VHF	SI
n.1 Ripetitore VHF	SI
n. 2 Postazioni radio veicolari	SI
Gruppo elettrogeno per alimentazione tende centri trasmissione	SI

LOGISTICA

ASSOCIAZIONE REFERENTE	
------------------------	--

RESPONSABILE REFERENTE	
------------------------	--

Personale del Volontariato

RESPONSABILE LOGISTICA CAMPO		
VICE RESPONSABILE		
ADDETTI	1	
	2	
	3	
	4	
	5	
	6	
	7	
	8	
	9	
	10	
AUTISTI con funzioni di supporto	1	
	2	
	3	

Automezzi

1		2	
3		4	

Tende

n. 3 tende per alloggio personale e materiali	SI
---	----

Apparati radio	SI	NO	frequenza	
----------------	----	----	-----------	--

MANUTENZIONE

ASSOCIAZIONE REFERENTE	
------------------------	--

RESPONSABILE REFERENTE	
------------------------	--

Personale del Volontariato

RESPONSABILE MANUTENZIONE LOGISTICA			
ADDETTI MANUTENZIONE	ELETTRICISTI	1	
		2	
		3	
		4	
		5	
	IDRAULICO	1	
	MECCANICO	1	

Automezzi

1		2	
3		4	

Tende

n. 2 tende per alloggio personale	SI
n. 1 tende per attività manutenzione	SI

Materiale

Attrezzi specialistici da lavoro	SI	
	SI	
	SI	

Apparati radio	SI	NO	frequenza	
----------------	----	----	-----------	--

CUCINA DA CAMPO E DISTRIBUZIONE PASTI

ASSOCIAZIONE REFERENTE	
-------------------------------	--

RESPONSABILE REFERENTE	
-------------------------------	--

Personale del Volontariato

RESPONSABILE CUCINA			il personale dovrà essere in possesso di : Dotazione individuale da campagna e Certificazione Sanitaria per “Addetto alla distribuzione dei cibi”
ADDETTI	1		
	2		
	3		
	4		
	5		
	6		
CUOCO	1		

Automezzi

1		2	
3		4	

Tende

n. 2 tende per alloggio personale	SI
-----------------------------------	----

Attrezzatura completa per la preparazione e la fornitura di n.		pasti/ora
---	--	------------------

OPERATORI P.C. GENERICI

ASSOCIAZIONE REFERENTE	
------------------------	--

RESPONSABILE REFERENTE	
------------------------	--

Personale del Volontariato

RESPONSABILE	1		Dotazione individuale da campagna e di materiali e attrezzi da lavoro vari
OPERATORI	1		
	2		
	3		
	4		
	5		
	6		
	7		
	8		
	9		
	10		
	11		
	12		
	13		
	14		
	15		

Automezzi

automezzo per trasporto persone e materiale	SI	N.	

Tende

tende per alloggio personale	SI	N.	
tende per materiale	SI	N.	

Apparati radio	SI	NO	frequenza	
----------------	----	----	-----------	--

OPERATORI EMERGENZA IDROGEOLOGICA E METEO

ASSOCIAZIONE REFERENTE	
------------------------	--

RESPONSABILE REFERENTE	
------------------------	--

Personale del Volontariato

RESPONSABILE	1		Dotazione individuale da campagna "ognitempo" e di attrezzi da scavo
OPERATORI	1		
	2		
	3		
	4		
	5		

Automezzi

automezzo per trasporto persone e materiale	SI	N.	

gruppi pompe per acque limacciose	SI	N.		altro	
gruppo idrovora	SI	N.			

Tende

tende per alloggio personale	SI	N.	
tende per materiale	SI	N.	

Apparati radio	SI	NO	frequenza	
----------------	----	----	-----------	--

ANTINCENDIO BOSCHIVO E DI INTERFACCIA

ASSOCIAZIONE REFERENTE	
------------------------	--

RESPONSABILE REFERENTE	
------------------------	--

Personale del Volontariato

Operatori specializzati antincendio boschivo	1	
	2	
	3	
	4	
	5	

Automezzi

automezzo attrezzato con modulo A.I.B.	SI	N.	
automezzo per trasporto del personale	SI	N.	

Tende

n. 3 tende per alloggio personale e materiali	SI
---	----

Apparati radio	SI	NO	frequenza	
----------------	----	----	-----------	--

OPERATORI MEZZI/ATTREZZATURE SPECIALI

ASSOCIAZIONE REFERENTE	
------------------------	--

RESPONSABILE REFERENTE	
------------------------	--

Personale del Volontariato

RESPONSABILE	1		Dotazione individuale da campagna
AUTISTA MEZZI SPECIALI	1		
	2		
	3		
	4		
	5		
	6		

Tende

tende per alloggio personale	SI	N.	
------------------------------	----	----	--

UNITA' CINOFILE DA RICERCA IN SUPERFICIE E SU MACERIE

ASSOCIAZIONE REFERENTE	
------------------------	--

RESPONSABILE REFERENTE	
------------------------	--

Personale del Volontariato

Unità cinofile superficie	SI	N.	
Unità cinofile macerie	SI	N.	

Automezzi

automezzo per trasporto persone	SI	N.	

Tende

n. 1 tende per alloggio personale e materiali	SI
---	----

Apparati radio	SI	NO	frequenza	
----------------	----	----	-----------	--

SOCCORSO SANITARIO

ASSOCIAZIONE REFERENTE	
------------------------	--

RESPONSABILE REFERENTE	
------------------------	--

Apparati radio	SI	NO	frequenza	
----------------	----	----	-----------	--

AMBULANZE

tipo “A” con equipaggio completo di medico e/o infermiere professionale	SI	N.	
tipo “B” con equipaggio completo di medico e/o infermiere professionale	SI	N.	

Tende

n. 1 tende per alloggio personale e materiali	SI
---	----

ALTRO	1	
	2	
	3	
	4	
	5	

ASSISTENZA MEDICA

ASSOCIAZIONE REFERENTE	
------------------------	--

RESPONSABILE REFERENTE	
------------------------	--

Personale del Volontariato

MEDICO	1		Dotazione individuale da campagna
INFERMIERE PROFESSIONALE	1		
SOCCORRITORI	1		
	2		
	3		
	4		

Automezzi

automezzo attrezzato per auto medica		SI	N.	
altri disponibili				

Apparati radio	SI	NO	frequenza	
----------------	----	----	-----------	--

Tende

n. 2 tende per alloggio personale	SI
n. 2 tende per attività sanitaria	SI

ASSISTENZA SOCIALE

ASSOCIAZIONE REFERENTE	
------------------------	--

RESPONSABILE REFERENTE	
------------------------	--

Personale del Volontariato

Operatori specializzati	1	
	2	
	3	
	4	
ALTRO	1	
	2	
	3	
	4	
	5	

Automezzi

automezzo per trasporto persone	SI	N.	
---------------------------------	----	----	--

Tende

n. 2 tende per alloggio personale	SI
-----------------------------------	----

Apparati radio	SI	NO	frequenza	
----------------	----	----	-----------	--

OPERATORI VIGILANZA

ASSOCIAZIONE REFERENTE	
------------------------	--

RESPONSABILE REFERENTE	
------------------------	--

Personale del Volontariato

RESPONSABILE	1		Dotazione individuale da campagna e di materiali e attrezzi da lavoro vari
OPERATORI	1		
	2		
	3		
	4		
	5		
	6		
	7		
	8		
	9		
	10		
	11		
	12		
	13		
	14		
	15		

Automezzi

automezzo per trasporto persone e materiale	SI	N.	

Tende

tende per alloggio personale	SI	N.	
------------------------------	----	----	--

Apparati radio	SI	NO	frequenza	
----------------	----	----	-----------	--

OPERATORE IN AMBIENTE ACQUATICO

ASSOCIAZIONE REFERENTE	
------------------------	--

RESPONSABILE REFERENTE	
------------------------	--

Personale del Volontariato

Operatori specializzati soccorso in superficie	1		D.P.I.	Visita medica	Polizza R.C.
	2		D.P.I.	Visita medica	Polizza R.C.
	3		D.P.I.	Visita medica	Polizza R.C.
	4		D.P.I.	Visita medica	Polizza R.C.
	5		D.P.I.	Visita medica	Polizza R.C.

In alternativa

Operatori specializzati soccorso e ricerca in immersione	1		D.P.I.	Visita medica	Polizza R.C.
	2		D.P.I.	Visita medica	Polizza R.C.
	3		D.P.I.	Visita medica	Polizza R.C.
	4		D.P.I.	Visita medica	Polizza R.C.
	5		D.P.I.	Visita medica	Polizza R.C.

Automezzi

Automezzi trasporto persone		SI	N.	
altri disponibili				

Natanti		SI	N.	

Apparati radio	SI	NO	frequenza	
----------------	----	----	-----------	--

OPERATORE IN AMBIENTE IMPERVIO

ASSOCIAZIONE REFERENTE	
------------------------	--

RESPONSABILE REFERENTE	
------------------------	--

Personale del Volontariato

Operatori specializzati	1	
	2	
	3	
	4	
ALTRO	1	
	2	
	3	
	4	
	5	

Automezzi

automezzo per trasporto persone	SI	N.	
---------------------------------	----	----	--

Apparati radio	SI	NO	frequenza	
----------------	----	----	-----------	--

INFORMATICA E TELEMATICA

ASSOCIAZIONE REFERENTE	
RESPONSABILE REFERENTE	

Personale del Volontariato

Operatori specializzati	1	
	2	
	3	
	4	
ALTRO	1	
	2	
	3	
	4	
	5	

Automezzi

automezzo per trasporto persone	SI	N.	
---------------------------------	----	----	--

Apparati radio	SI	NO	frequenza	
----------------	----	----	-----------	--

INFORMAZIONE E DOCUMENTAZIONE

ASSOCIAZIONE REFERENTE	
------------------------	--

RESPONSABILE REFERENTE	
------------------------	--

Personale del Volontariato

Operatori specializzati	1	
	2	
	3	
	4	
ALTRO	1	
	2	
	3	
	4	
	5	

Automezzi

automezzo per trasporto persone	SI	N.	
---------------------------------	----	----	--

Apparati radio	SI	NO	frequenza	
----------------	----	----	-----------	--

PARTE 7 - RISORSE INTELLETTUALI

--

Per questa specializzazione l'Organizzazione è in grado di fornire un

DOCENTE	SI	TITOLO POSSEDUTO	
SOCIO			

DOCENTE	SI	TITOLO POSSEDUTO	
SOCIO			

DOCENTE	SI	TITOLO POSSEDUTO	
SOCIO			

ISTRUTTORE	SI	TITOLO POSSEDUTO	
SOCIO			

ISTRUTTORE	SI	TITOLO POSSEDUTO	
SOCIO			

ISTRUTTORE	SI	TITOLO POSSEDUTO	
SOCIO			

	SI	TITOLO POSSEDUTO	
SOCIO			

	SI	TITOLO POSSEDUTO	
SOCIO			

Vengono compilate e allegate n. _____ schede.

Vengono acquisiti ulteriori n. _____ allegati.

Lì _____

Il sottoscritto

in qualità di Legale Rappresentante dell' organizzazione di volontariato denominata

.....

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28/12/2000 n° 445, sotto la propria responsabilità **DICHIARA CHE** le informazioni rese nella scheda di rilevamento, sottoscritta in ciascuna delle pagine, sono veritiere.

Per l'Organizzazione _____

Per l'U.O.D. 06 Prot. Civ. _____