

SEZIONE I

GIUNTA REGIONALE DIRIGENZA - Decreti

**Direzione Generale Presidenza
Settore Sistema Regionale di Protezione Civile**

DECRETO 3 luglio 2006, n. 3232
certificato il 12-07-2006

Artt. 21 e 22 del DPGR n. 7/R/2006. Approvazione della modulistica e delle disposizioni per la iscrizione all'elenco delle organizzazioni di volontariato di protezione civile ed approvazione dello schema di convenzione tra Regione Toscana e Comitato regionale della Toscana della CRI.

IL DIRIGENTE

Visto l'art. 3 della legge regionale del 17 marzo 2000 n. 26 "Riordino della legislazione regionale in materia di organizzazione e personale" e successive modifiche ed integrazioni;

Vista la legge regionale 5 agosto 2003, n. 44 "Ordinamento della dirigenza e della struttura operativa della Regione. Modifiche alla legge regionale del 17 marzo 2000 n. 26 (Riordino della legislazione regionale in materia di organizzazione e personale)" ed in particolare l'art. 8 inerente le competenze del Dirigente responsabile di Settore;

Visto il decreto del Direttore Generale della Presidenza n. 7087 del 28.11.2003 con il quale nell'ambito della Direzione Generale della Presidenza è stato costituito il settore Sistema regionale di protezione civile;

Visto il decreto del Direttore Generale della Presidenza n. 5738 del 27 Ottobre 2005 con il quale alla sottoscritta è stata attribuita la responsabilità del Settore Sistema regionale di protezione civile;

Richiamata la legge regionale 29 dicembre 2003, n. 67 (Ordinamento del sistema regionale della protezione civile e disciplina della relativa attività) che istituisce l'Elenco regionale del volontariato di protezione civile e che agli artt. 13 e 15 rinvia ad apposito regolamento la disciplina delle modalità e criteri di iscrizione all'elenco nonché delle procedure per l'impiego del volontariato ai fini dell'applicazione dei benefici previsti dalle disposizioni statali adottate in attuazione dell'art. 18 della legge regionale n. 225/1992;

Richiamato il "Regolamento sulle organizzazioni di volontariato che svolgono attività di protezione civile" emanato con Decreto Presidente della Giunta regionale 3 marzo 2006, n. 7;

Visto in particolare l'art. 22 del citato DPGR n. 7/R/2006 che rinvia ad atto dirigenziale, da adottarsi entro 90 giorni dall'entra in vigore del regolamento medesimo, l'approvazione della modulistica necessaria alla sua attuazione;

Considerato che tale modulistica riguarda la domanda di iscrizione all'Elenco composta da:

- a) richiesta e dichiarazioni;
- b) i dati oggetto del censimento di cui all'art. 3 del DPGR n. 7/2006;

Preso atto che la richiesta di iscrizione sopra richiamata è stata redatta ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 e che pertanto è necessario stabilire, in conformità alla Delibera G.R. n. 1058/2001, le modalità di esercizio del controllo sulle dichiarazioni sostitutive;

Visto l'art. 6, comma 2 lettera d) del DPGR n. 7/R/2006 in base al quale i dati oggetti del censimento sono raccolti in un archivio all'uopo costituito;

Tenuto conto che ai fini di cui sopra è in fase di predisposizione un apposito software su web per l'inserimento dei dati e per il loro aggiornamento, in attuazione del decreto dirigenziale in fase di certificazione (proposta n. 3066/2006);

Ritenuto pertanto, per la realizzazione del richiamato archivio, di stabilire che la domanda di iscrizione all'elenco regionale sia compilata dalle organizzazioni di volontariato via web e trasmessa alla Regione Toscana in forma cartacea;

Ritenuto altresì, per garantire l'omogeneità del censimento, di individuare l'elenco dei Settori e delle attività in cui operano le organizzazioni di volontariato nonché l'elenco delle varie tipologie di risorse umane e strumentali da queste utilizzate;

Visti gli Allegati 1 e 2 al presente decreto, composti da:

- richiesta e dichiarazioni (All.1/A);
- Scheda informativa dell'organizzazione (All.1/B);
- Scheda informativa della Sezione operativa (All.1/C);
- Disposizioni per la compilazione e trasmissione della modulistica per l'iscrizione all'Elenco e controlli sulle dichiarazioni sostitutive (All.2/A);
- Elenchi: Settori e Attività, Risorse (All.2/B);

Tenuto conto che, ai fini della costituzione dell'elenco, devono essere altresì definite le attività di rilievo regionale sulla base dei criteri generali di cui all'art. 5, comma 2 del Regolamento di seguito riportati:

- a) alta specializzazione professionale;
- b) specificità delle risorse strumentali in dotazione;
- c) altri elementi che evidenziano l'opportunità di un utilizzo coordinato, in emergenza, a livello regionale;

Considerato che l'art. 4, comma 2 del DPGR n. 7/R/2006 stabilisce che nell'elenco possono chiedere di essere inserite non solo le organizzazioni che svolgono attività di protezione civile ma anche quelle iscritte nel Registro regionale di cui alla Lr n. 28/1993 che operano nell'ambito del soccorso sanitario;

Considerato che l'art. 12, comma 5 del DPGR n. 7/R/2006 stabilisce che è in competenza delle Aziende UU.SS.LL. l'attivazione, in occasione di interventi di protezione civile, delle organizzazioni di volontariato che operano nel settore del trasporto e del soccorso sanitario;

Preso atto che l'attivazione da parte delle Aziende UU.SS.LL. delle risorse del volontariato è già disciplinata, per quanto attiene il trasporto e soccorso sanitario, da specifica convenzione e che pertanto l'attivazione di ulteriori risorse è da riferirsi alle ipotesi delle cosiddette maxi emergenze così come definite dal decreto ministeriale avente ad oggetto "Criteri di massima per l'organizzazione dei soccorsi sanitari nelle catastrofi" (febbraio 2001);

Visto il sistema organizzativo delineato per le maxi emergenze dalla delibera GR n. 1390 del 27.12.2004 che prevede i seguenti livelli di coordinamento progressivo:

- Azienda USL;
- Area Vasta;
- Regione;

Visto l'accordo raggiunto nell'ambito del Coordinamento Sanitario regionale per l'intervento nelle emergenze di cui alla citata Delibera GR n. 1390/2004, in base al quale al censimento delle organizzazioni di volontariato operanti nell'ambito del soccorso sanitario provvede il Settore Sistema regionale di protezione civile che trasferirà tutte le informazioni al Sistema Sanitario Regionale ai fini del coordinamento delle relative risorse;

Ritenuto quindi di individuare come attività di rilievo regionale quelle riportate nel Settore "Soccorso sanitario" di cui all'Allegato 2/B al presente decreto;

Tenuto conto che i dati informativi contenuti nella domanda presentata dalle organizzazioni di volontaria-

to operanti nell'ambito del soccorso sanitario, saranno messi a disposizione del competente Settore della Direzione Generale Diritto alla Salute, per gli opportuni accordi con le Aziende UU.SS.LL. di riferimento anche ai fini della partecipazione alla gestione dell'elenco di cui all'art. 6, comma 5 del DPGR n. 7/R/2006;

Richiamata la convenzione sottoscritta il 26.10.2004, con validità triennale, tra la Regione Toscana ed il SAST - Servizio regionale del Corpo Nazionale del Soccorso Alpino e Speleologico (CNSAS) del Club Alpino Italiano - per il soccorso a persone infortunate o in stato di pericolo sulla Rete Escursionistica Toscana o comunque negli ambienti naturali impervi e cavità ipogee, con il coordinamento affidato alle CC.OO. 118;

Richiamato l'art. 3 della suddetta convenzione, ai sensi del quale il SAST si impegna, su richiesta della Regione Toscana, a fornire il supporto tecnico anche nelle attività di protezione civile "nei casi in cui l'area interessata sia comunque caratterizzata da condizioni tali da rendere opportuna la collaborazione del SAST stesso, in considerazione delle specificità professionali presenti";

Considerato che per lo svolgimento di tali attività la citata convenzione ha individuato delle apposite procedure operative per l'impiego dell'elicottero AIB che viene attivato dalla Sala Operativa Unificata Permanente della Regione Toscana;

Ritenuto, ai sensi di quanto sopra richiamato, di stabilire che le attività di soccorso e salvataggio da svolgere in ambienti naturali impervi e cavità ipogee oggetto della citata convenzione sono attività di rilevanza regionale per l'alta specializzazione professionale necessaria per il loro svolgimento nonché per la necessità che tali attività si svolgano nell'ambito di un articolato e complessivo sistema di procedure attivate a livello regionale;

Considerato che in sede di Conferenza dei Presidenti delle Regioni e delle Province Autonome è stato concordato di costituire, in concorso con il Dipartimento nazionale della Protezione Civile, una Colonna mobile nazionale delle Regioni chiamata a concorrere alle emergenze di rilievo nazionale ed internazionale;

Tenuto conto che nell'ambito del Tavolo tecnico interregionale di protezione civile, costituito a supporto della Commissione Ambiente e Protezione Civile della Conferenza dei Presidenti, è in fase di studio e definizione una ipotesi progettuale di Colonna mobile nazionale delle Regioni a cui, tra l'altro, potranno partecipare anche le organizzazioni di volontariato per lo svolgimento di alcune delle attività individuate con riferimento ai moduli di intervento tipo;

Considerato che per le attività della Colonna mobile le organizzazioni di volontariato partecipanti saranno attivate e coordinate direttamente dalla Regione in rapporto con il Dipartimento nazionale della Protezione Civile;

Ritenuto, ai sensi di quanto sopra richiamato, di rinviare a successivi provvedimenti la individuazione delle attività di rilievo regionale connesse con la costituzione della Colonna Mobile nazionale delle Regioni e svolte dalle organizzazioni di volontariato;

Visto che ai sensi dell'art. 11 della legge n. 225/1992, la Croce Rossa Italiana è tra le Strutture operative del Servizio nazionale della protezione civile;

Considerato che la CRI non è una organizzazione di volontariato ai sensi della Legge n. 266/1991 "Legge quadro sul volontariato" e pertanto non è soggetta alle disposizioni della legge regionale n. 67/2003 ed in particolare alla iscrizione all'Elenco regionale del volontariato;

Visto che la CRI, sulla base di atti convenzionali di seguito riportati, nel territorio toscano partecipa:

alla gestione del trasporto sanitario, sulla base di convenzioni sottoscritte con le aziende USL ed in coerenza con il Nuovo accordo quadro regionale per il trasporto sanitario approvato con delibera della G.R. 19.04.2004 n. 379;

- alle attività di prevenzione e repressione degli incendi boschivi, sulla base della convenzione 2005 – 2007 sottoscritta con la Regione Toscana ed approvata in bozza con decreto dirigenziale n. 3879 del 7.07.2005;
- al comitato operativo regionale del volontariato istituito con il protocollo d'intesa sottoscritto il 26 aprile 2004 tra Regione Toscana, ANPAS, CRI e Misericordie d'Italia;

Visti gli artt.1 e 21 del DPGR n. 7/R/2006 che rimandano ad apposito accordo la individuazione delle modalità di partecipazione di soggetti diversi dalle organizzazioni di volontariato alle attività di protezione civile nell'ambito del territorio regionale, ivi compresa la CRI;

Ritenuto pertanto di approvare lo schema di convenzione tra Regione Toscana e CRI – Comitato regionale della Toscana per la definizione delle modalità di intervento dei propri Comitati alle attività di protezione civile nonché per favorire l'uniformità di trattamento della sua componente volontaristica con quello riconosciuto alle organizzazioni di volontariato ai sensi del DPGR n. 7/R/2006;

Visto lo schema di convenzione tra Regione Toscana

e CRI comitato regionale della Toscana, Allegato 3 al presente decreto;

Visto altresì che nella seduta del 19 dicembre 2005 il Tavolo di concertazione interistituzionale ha raggiunto l'intesa sullo schema di Regolamento sulle organizzazioni di volontariato che svolgono attività di protezione civile, stabilendo al contempo la costituzione di un gruppo tecnico di monitoraggio dell'attuazione del regolamento medesimo;

Acquisiti agli atti le candidature di ANCI ed UNCEM;

Preso atto degli esiti della riunione del 27.06.2006 nella quale il gruppo tecnico di monitoraggio suddetto ha valutato positivamente il contenuto del presente decreto e dei suoi allegati;

Visto il parere espresso il 28.06.2006 dal Gruppo Tecnico Interdipartimentale sulla semplificazione della documentazione amministrativa;

DECRETA

1. In attuazione dell'art. 22 del DPGR n. 7/R/2006 e per tutto quanto riportato in premessa, è approvato l'Allegato 1 parte integrante e sostanziale al presente decreto, composto da:

- Richiesta e Dichiarazioni (All.1/A);
- Scheda informativa dell'organizzazione (All.1/B);
- Scheda informativa della Sezione operativa (All.1/C);

2. E' altresì approvato, per i motivi riportati in premessa, l'Allegato 2 parte integrante e sostanziale al presente decreto, composto da:

- Disposizioni per la compilazione e trasmissione della modulistica per l'iscrizione all'Elenco e controlli sulle dichiarazioni sostitutive (All.2/A);
- Elenchi: Settori e Attività, Risorse (All.2/B);

3. In attuazione del combinato disposto degli artt.5, comma 2 e 22 del DPGR n. 7/R/2006 e per le motivazioni riportate in premessa, sono individuate le seguenti attività di rilievo regionale:

- attività di soccorso sanitario riportate nell'All. 2/B;
- attività di soccorso e salvataggio negli ambienti naturali impervi e cavità ipogee di cui alla convenzione sottoscritta tra Regione Toscana e SAST;

4. In conformità al combinato disposto degli artt.1 e 21 del DPGR n. 7/R/2006, è approvato lo schema di convenzione, Allegato 3 al presente decreto, tra la Regione Toscana ed il Comitato regionale della Toscana della

CRI per la definizione della modalità della sua partecipazione alle attività di protezione civile.

Il presente provvedimento è soggetto a pubblicità ai sensi dell'art. 41, comma 1, lett.b, L.R. n. 9/95. In ragione del particolare rilievo del provvedimento che per il suo contenuto deve essere portato a conoscenza della generalità dei cittadini, se ne dispone, ai sensi dell'art. 3,

comma 1 Lr n. 18/96, la pubblicità per intero unitamente agli Allegati 1 e 2 sul B.U.R.T.

Il Dirigente
Cristina Francini

SEGUONO ALLEGATI

Allegato "1"



REGIONE TOSCANA - SISTEMA REGIONALE DI PROTEZIONE CIVILE

DOMANDA D'ISCRIZIONE NELL'ELENCO REGIONALE DEL VOLONTARIATO

Allegato 1/A

RICHIESTA E DICHIARAZIONI

(art. 13 LR n.67/2003 e DPGR n.7/R/2006)

**Regione Toscana
Direzione Generale della Presidenza
Settore Sistema Regionale
di Protezione Civile
Via Cavour 18, 50127 - Firenze**

Il sottoscritto Sig. (nome e cognome)

CHIEDE

l'iscrizione all'**Elenco** istituito dall'art.13 della legge regionale 29.12.2003 n.67 (Ordinamento del sistema regionale della protezione civile e disciplina delle relative attività), delle Sezioni operative specificate nel successivo Quadro 1 ed a tale fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n.445, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 medesimo

DICHIARA

- **Di** essere nato a il residente a
- Via/Piazza n..... Cap. Prov.
- **Di** essere il rappresentante legale dell'Organizzazione
- **Che** la sede legale dell'Organizzazione è ubicata in Via/Piazza N.
- Comune Cap..... Prov.....
- C.F./Partita IVA.....
- **Che** l'organizzazione è iscritta al Registro Regionale del Volontariato di cui alla Lr. 26 Aprile 1993 n.28 - Sezione Provincia di.....con Atto..... n.....del.....
- **Che** l'organizzazione esercita la/e seguenti **ATTIVITA'**¹

Tramite le seguenti sezioni operative:

¹ Dichiarare solo una fra le seguenti tre :

- Protezione Civile
- Soccorso Sanitario
- Protezione Civile e Soccorso Sanitario

QUADRO 1 - SEZIONI OPERATIVE					
N. Ord.	Nome identificativo della Sezione Operativa ²	Comune	Prov.	Ambito di intervento ³	
				(S)	(PC)
1				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

² Nel caso in cui l'organizzazione non sia strutturata in sezioni operative, inserire una sezione con il nome dell'organizzazione. Qualora l'organizzazione abbia più sezioni operative in uno stesso Comune inserire **una sola sezione che l'organizzazione ha individuato e scelto quale sezione di riferimento per l'intero ambito comunale.**

³ Gli ambiti di intervento sono: SOCCORSO SANITARIO (S) – Protezione civile (PC). In caso di più ambiti di intervento per ciascuna sezione, spuntare entrambe le caselle.

- **Che** l'organizzazione è coperta, per tutte le attività svolte negli ambiti d'intervento sopra specificati da **POLIZZA ASSICURATIVA** ai sensi dell'art.4 della Legge 266/91 (infortuni, malattie, responsabilità civile contro terzi).
- **Che** l'Organizzazione assicura ai volontari impegnati nell'attività di protezione civile **CONDIZIONI DI SICUREZZA** adeguate in rapporto alla tipologia di intervento da svolgere e in particolare che:
 - le attrezzature ed il vestiario in dotazione al personale operativo sono idonei per lo svolgimento delle attività svolte e conformi alla normativa in materia di sicurezza;
 - sono regolarmente effettuate le eventuali visite per verifica dell'idoneità fisica alle attività da svolgere, ove previste dalle disposizioni vigenti
 - sono state svolte attività formative e addestrative funzionali alle attività svolte
- **Che** la documentazione di cui è stata dichiarata l'esistenza è a disposizione per ogni eventuale verifica e controllo.
- **Di** essere consapevole che, qualora dal controllo effettuato dalla Regione Toscana emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, verrà applicato quanto previsto dall'art. 9 del DPGR n.7/2006, fatte salve le conseguenze penali previste per dichiarazioni mendaci, falsità ed uso di atti falsi ai sensi dell'art.76 del DPR n.445/2000.

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D.Lgs 30.06.2003 n.196, **DICHIARA** di essere informato che i dati personali acquisiti in occasione della presente domanda e nella documentazione allegata, saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che al riguardo mi competono tutti i diritti previsti dall'art.7 del medesimo decreto legislativo.

Data

Firma

.....

.....

Altresì **DICHIARA**, nel caso di esito positivo dell'istruttoria della domanda e conseguente iscrizione dell'organizzazione all'Elenco:

- di accettare che i dati comunicati, ivi compresi quelli oggetto del censimento, siano resi disponibili a cura della Regione ai Comuni, alle Province e , nel caso delle organizzazioni che operano nell'ambito del soccorso sanitario, anche alle Aziende UU.SS.LL. di riferimento ;
- di essere informato che le organizzazioni iscritte nell'elenco sono obbligate ai sensi dell'art.8 del DPGR n.7/R/2006 a dare tempestiva comunicazione alla Regione di ogni variazione dei dati del censimento forniti, con la presente dichiarazione e con gli allegati 1/B e 1/C, pena le conseguenze ivi previste.
- di essere disponibile a fornire, su richiesta della Regione Toscana, la documentazione relativa ai dati contenuti negli Allegati 1/B e 1/C.

Data

Firma

.....

.....

Si allega alla presente dichiarazione:

- Fotocopia di documento di riconoscimento in corso di validità
- Scheda informativa dell'organizzazione (**Allegato 1/B**)
- N.....Scheda/e informativa/e sezione/i operativa/e (**Allegato 1/C**)



REGIONE TOSCANA - SISTEMA REGIONALE DI PROTEZIONE CIVILE

DOMANDA D'ISCRIZIONE NELL'ELENCO REGIONALE DEL VOLONTARIATO

Allegato 1/B

SCHEMA INFORMATIVA DELL'ORGANIZZAZIONE

DATI DELL'ORGANIZZAZIONE

Denominazione :.....

Telefono.....Fax..... e-mail.....

Indirizzo Internet :.....

REFERENTE DI PROTEZIONE CIVILE PER L'ORGANIZZAZIONE

Nome Cognome

Tel. Cell.

AMBITO DI OPERATIVITÀ DELL'ORGANIZZAZIONE

- L'organizzazione opera **prevalentemente** con riferimento al seguente ambito territoriale:

Comunale Provinciale Regionale

- L'organizzazione è una componente della Colonna Mobile Nazionale: No Si

- L'organizzazione è iscritta all'elenco Dipartimento PC :

No Si : Atto iscrizione n. del

- L'organizzazione **aderisce** a una federazione/ Comitato :

No Si :

Nazionale: (*Denominazione*).....

Regionale: (*Denominazione*).....

Provinciale: (*Denominazione*).....

- L'organizzazione è **una** federazione/comitato:

No Si :

Nazionale

Regionale

Provinciale

DATI DELLA POLIZZA ASSICURATIVA

Assicuratore	Polizza n°	Scadenza	Rischi compresi ¹	Massimali

RAPPORTI CONVENZIONALI

- L'organizzazione ha rapporti convenzionali con la Regione e gli altri Enti locali per lo svolgimento del servizio di prevenzione e repressione degli **incendi boschivi** ai sensi dell'articolo 71 della legge regionale 39/2000:

No Si

- L'organizzazione, in possesso della autorizzazione ai sensi della Lr n.25/2001, ha stipulato una convenzione con una Azienda USL per l'attività di **trasporto sanitario**:

No Si : **Azienda USL nel cui ambito ha sede l'organizzazione:**

(art.2 comma 1 Accordo Quadro Regionale di cui alla Delibera GR n.379 DEL 19/4/04)

.....

per i seguenti tipi di trasporto sanitario:

- Trasporto di soccorso e rianimazione
 Trasporto di primo soccorso
 Trasporto sanitario ordinario

¹ Indicare il rischio coperto dalla polizza:

- a) Responsabilità civile verso terzi
b) Malattia
c) Invalidità permanente
d) Invalidità temporanea
e) Morte
f) Altro (*specificare*)



REGIONE TOSCANA - SISTEMA REGIONALE DI PROTEZIONE CIVILE

DOMANDA D'ISCRIZIONE NELL'ELENCO REGIONALE DEL VOLONTARIATO

Allegato 1/C

SCHEDA INFORMATIVA DELLA SEZIONE OPERATIVA :

N° _____¹

DATI IDENTIFICATIVI DELLA SEZIONE OPERATIVA

Denominazione della Sezione
Indirizzo/Sede : Via.....n.....
Comune.....Cap.....Prov.....
Telefono.....fascia oraria.....
reperibilità h24fax..... e-mail.....
Referente della sezione : Cognome.....Nome.....

OPERATIVITA' DELLA SEZIONE

VOLONTARI OPERATIVI DELLA SEZIONE			N° _____
Settore ²	Attività ³	N° Unità Operative ⁴	N° di persone che compongono ciascuna Unità Operativa
Altro ⁵ : _____			
Tempi di Attivazione		N° di Unità Operative attivabili per ogni tempo di attivazione	
<input type="checkbox"/> 1 ora		<input type="checkbox"/> Unità n.....	
<input type="checkbox"/> 1-6 ore		<input type="checkbox"/> Unità n.....	
<input type="checkbox"/> 6-12 ore		<input type="checkbox"/> Unità n.....	
<input type="checkbox"/> 12-24 ore		<input type="checkbox"/> Unità n.....	
<input type="checkbox"/> Altro (indicare).....		<input type="checkbox"/> Unità n.....	

¹ Riportare lo stesso numero d'ordine indicato nella richiesta di iscrizione di cui all'Allegato n.1/A - Quadro 1 Sezioni Operative.

² Per identificare il settore indicare il codice dell'elenco di cui all'Allegato n.2/B.

³ Per identificare l'attività indicare il codice dell'elenco di cui all'Allegato n.2/B.

⁴ All'interno di ciascuna **sezione operativa** deve essere prevista una articolazione in "unità di intervento" attivabili. Ogni unità di intervento costituisce un **team** di lavoro, ovvero una unità operativa semplice, completa e autosufficiente avente a disposizione mezzi, attrezzature e tutto quello che occorre per la loro operatività, il tutto coordinato da un **caposquadra**. Il numero del personale operativo, per ciascuna unità d'intervento, potrà variare in funzione delle attività indicate. Se l'attività per le sue caratteristiche è svolta in forma individuale, **indicare 1**.

⁵ Nel caso in cui l'attività non sia compresa nell'elenco di cui all'Allegato n.2/B specificare l'attività svolta.

CONVENZIONI e/o RAPPORTI DI COLLABORAZIONE DELLA SEZIONE OPERATIVA

ENTE	Supporto alla Sala Operativa dell'Ente	Attività ⁶	In Rapporto di convenzione	Con Collaborazione di fatto	Di Carattere continuativo	Di Carattere straordinario
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

CENSIMENTO RISORSE DELLA SEZIONE OPERATIVA

Relativamente al censimento delle risorse **affendenti a ciascuna sezione operativa** compilare i seguenti **QUADRI** ⁷:

- "A" : Macchine Operatrici e attrezzature speciali
- "B" : Materiale Logistico
- "C" : Mezzi
- "D" : Mezzi per il trasporto e/o soccorso sanitario
- "E" : Attrezzature e Mezzi per il supporto sanitario
- "F" : Attrezzature Radio
- "G" : Personale
- "H" : Unità Cinofile

⁶ Per identificare l'attività svolta indicare il codice riportato all'Allegato n.2/B.

⁷ Per la compilazione dei quadri avvalersi dell'elenco delle risorse di cui all'Allegato n.2/B.

Allegato "2"



REGIONE TOSCANA - SISTEMA REGIONALE DI PROTEZIONE CIVILE

Allegato 2/A

DISPOSIZIONI PER LA COMPILAZIONE E TRASMISSIONE DELLA MODULISTICA PER L'ISCRIZIONE ALL'ELENCO E CONTROLLI SULLE DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE

Capo I – Prima costituzione dell'elenco

1. Modulistica

1. Ai fini della costituzione dell'Elenco regionale delle organizzazioni di volontariato di cui all'art.13 della legge regionale n.67/2003 e del relativo archivio dati informativi di cui all'art.3 del DPGR n.7/R/2006, la domanda di iscrizione è costituita dalla modulistica di cui all'Allegato 1 al presente Decreto e di seguito riportata:

- Richiesta e Dichiarazioni (Allegato 1/A);
- Scheda informativa dell'organizzazione (Allegato 1/B);
- Scheda informativa della Sezione operativa (Allegato 1/C).

2. Compilazione e trasmissione della domanda

1. La domanda di iscrizione all'Elenco è unica per ciascuna organizzazione.

2. Per quanto riguarda la compilazione dei tre modelli (All.1/A, All.1/B, All.1/C) che compongono la domanda, si specifica quanto segue:

- All.1/A: tale modello è redatto nella forma di dichiarazione sostitutiva ed è firmato dal rappresentante legale dell'organizzazione;
- All.1/B: tale modello è la scheda informativa in cui sono riportate le informazioni riferite alla organizzazione nel suo complesso;
- All.1/C: tale modello è la scheda in cui sono riportate le informazioni riferite alle singole sezioni operative in cui è strutturata l'organizzazione: le schede compilate dovranno essere tante quante sono le Sezioni di cui è richiesta l'iscrizione nell'Elenco. Ove l'organizzazione non sia strutturata in sezioni operative per l'esercizio dell'attività di protezione civile o di soccorso sanitario, la scheda All.1/C deve comunque essere compilata con riferimento alla organizzazione.

3. Ai fini della compilazione della domanda di iscrizione le organizzazioni devono fare riferimento all'elenco delle attività e delle risorse umane e strumentali utilizzate, di cui alla parte B del presente Allegato (All.2/B).

4. La domanda di iscrizione di cui all'art.1 deve essere compilata via web e trasmessa in forma cartacea alla Regione Toscana secondo le modalità di seguito indicate.

- Compilazione della domanda

Per la compilazione della domanda via web l'organizzazione deve utilizzare l'apposito software accessibile dalla home page del seguente sito:

<http://servizi.protezionecivile.toscana.it>⁽¹⁾

Le fasi della compilazione via web sono le seguenti:

- inoltro richiesta password di accesso;
- una volta acquisita la password, compilazione dei modelli visualizzati sul sito.

- Trasmissione della domanda

Una volta completato l'inserimento dei dati via web, il programma consente di:

- inoltrare via web alla Regione Toscana tutti i modelli di cui all'art.1; l'inoltro determina l'impossibilità, fino all'iscrizione, di modificare i dati inseriti.
- stampare in via definitiva i modelli di cui sopra per la successiva trasmissione in forma cartacea alla Regione Toscana.

L'organizzazione provvede, dopo la stampa definitiva di tutti i modelli di cui all'art.1, a far sottoscrivere il modello All.1/A dal rappresentante legale dell'organizzazione ed a trasmettere tutta la documentazione stampata con allegata fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità del rappresentante legale medesimo, alla Regione Toscana al seguente indirizzo: Direzione Generale della Presidenza, Settore Sistema regionale di protezione civile, Via Cavour 18, 50127 Firenze.

Nel caso in cui l'organizzazione aderisca ad un livello regionale di coordinamento la trasmissione della domanda alla Regione avverrà secondo le modalità di cui all'art.3 .

Una volta che tutti i modelli di cui all'art.1 sono pervenuti in Regione, sia via web che in cartaceo, la competente struttura regionale procede ai sensi dell'art.7, comma 2 del DPGR n.7/2006 all'istruttoria della domanda, ai fini dell'approvazione dell'elenco mediante apposito provvedimento.

5. Nel caso in cui, per giustificati motivi, l'organizzazione non sia in grado di effettuare la compilazione della domanda via web, dovrà contattare il Settore Sistema regionale di protezione civile al fine di definire congiuntamente con il personale regionale incaricato di seguire la presente procedura, le modalità di compilazione e trasmissione della domanda, anche avvalendosi del sistema locale di protezione civile (Comuni, Centri Intercomunali, Province).

6. Non saranno prese in considerazione le domande di iscrizione compilate o trasmesse con modalità diverse da quelle ricordate ai comma precedenti. In particolare non saranno ammesse le domande di iscrizione presentate utilizzando modelli difformi o modificati rispetto alla modulistica di cui all'Allegato 1 al presente decreto ovvero trasmesse solo via web o solo in cartaceo.

Art.3 Trasmissione delle domande da parte delle organizzazioni che hanno un livello regionale di coordinamento

1. Ai sensi dell'art.7 comma 3 del DPGR n.7/R/2006, le domande delle organizzazioni che hanno un livello regionale di coordinamento "sono raccolte dai coordinamenti medesimi e da questi trasmesse alla Regione".

A tali fini, ciascuna organizzazione aderente al Coordinamento regionale provvede alla compilazione via web dei Modelli di cui all'art.1. Una volta che la domanda sia stata definitivamente compilata, l'organizzazione ne richiede al Coordinamento l'inoltro via web alla Regione. Dopo che il Coordinamento regionale ha effettuato tale inoltro, l'organizzazione provvede alla stampa definitiva in forma cartacea dei modelli che compongono la domanda, alla sottoscrizione del modello All.1/A da parte del rappresentante legale e vi allega fotocopia del documento di identità in corso di validità del rappresentante legale medesimo. Tutta la documentazione cartacea sopra ricordata è quindi trasmessa al Coordinamento che, a sua volta, la

(1) N.d.r. Punto così sostituito con decreto dirigenziale n. 3585/2006

raccoglie e provvede ad inviarla alla Regione negli stessi termini temporali previsti dall'art.22 del DPGR n.7/R/2006.

2. Ai fini di quanto stabilito al comma 1, i coordinamenti devono trasmettere alla Regione Toscana l'elenco completo delle organizzazioni aderenti e dei loro rappresentanti legali entro il termine che sarà indicato in apposito avviso pubblicato sul BURT.

3. Ove le procedure di cui al comma 1 non siano funzionali rispetto all'organizzazione dei Coordinamenti medesimi, questi possono richiedere alla Regione di concordare differenti procedure, comunque compatibili e congruenti con l'organizzazione generale dell'attività di censimento dei dati.

4. Controlli sulle dichiarazioni

1 La domanda di iscrizione all'elenco è redatta, per quanto riguarda il Modello Allegato 1/A, sotto forma di dichiarazione sostitutiva e pertanto sarà cura dell'Amministrazione regionale, ai sensi di quanto stabilito dalle delibera G.R.1058/2001, effettuare controlli a campione.

Le domande sottoposte a controllo saranno sorteggiate, entro 30 giorni dalla data del provvedimento di approvazione dell'elenco regionale, nella percentuale non inferiore al 5% tra tutte le domande pervenute. Il sorteggio è effettuato in modo da garantire un controllo su base provinciale. Le operazioni di controllo saranno effettuate entro 2 mesi dalla data del sorteggio.

2. Ai fini del controllo:

- è verificata l'iscrizione al registro regionale ex Lr n.28/1992;
- è chiesta copia della polizza assicurativa;
- è richiesta copia dell'autorizzazione rilasciata ai sensi della Lr n.25/2001 (solo per organizzazioni convenzionate con Aziende UU.SS.LL. per il trasporto sanitario).

3. In caso di esito negativo del controllo si procede ai sensi dell'art. 9 del DPGR n.7/R/2006, fatte salve le conseguenze penali previste per dichiarazioni mendaci, falsità ed uso di atti falsi ai sensi dell'art.76 del DPR n.445/2000.

5. Controlli sui dati informativi

1. L'Amministrazione regionale si riserva di verificare, richiedendone la relativa documentazione, i dati contenuti nella domanda di iscrizione all'elenco di cui all'art.1 ed in particolare nel modello All. 1/B e All.1/C.

6. Struttura dell'Elenco

1. L'elenco delle organizzazioni di volontariato di protezione civile, approvato con apposito provvedimento e pubblicato sul BURT, conterrà le seguenti informazioni:

- numero identificativo;
- nome dell'Organizzazione;
- nome della Sezione operativa;
- indirizzo della sezione operativa;
- Settore/i di attività ;
- Numero del decreto di iscrizione all'elenco.



REGIONE TOSCANA - SISTEMA REGIONALE DI PROTEZIONE CIVILE

Allegato 2/B ⁽²⁾

ELENCHI

1) SETTORI E ATTIVITA'

2) RISORSE

"A" MACCHINE OPERATRICI E ATTREZZATURE SPECIALI

"B" MATERIALE LOGISTICO

"C" MEZZI

"D" MEZZI PER IL TRASPORTO E/O SOCCORSO SANITARIO

"E" ATTREZZATURE E MEZZI PER IL SUPPORTO SANITARIO

"F" RADIO-COMUNICAZIONI

"G" PERSONALE

"H" UNITA' CINOFILE

(2) N.d.r. Punto così sostituito con decreto dirigenziale n. 3585/2006

1) SETTORI E ATTIVITA'

ID	AMBITO	SETTORE	ATTIVITA'
1a	SOCCORSO SANITARIO	SOCCORSO SANITARIO	Trasporto e/o Soccorso Sanitario
1b	SOCCORSO SANITARIO	SOCCORSO SANITARIO	Assistenza psicologica e psicoterapeutica
1c	SOCCORSO SANITARIO	SOCCORSO SANITARIO	Gestione PMA ed altre strutture campali sanitarie
2a	PROTEZIONE CIVILE	RICERCA E SALVAMENTO	Soccorso in mare, nautico, subacqueo
2b	PROTEZIONE CIVILE	RICERCA E SALVAMENTO	Soccorso alpino
2c	PROTEZIONE CIVILE	RICERCA E SALVAMENTO	Soccorso speleologico
2d	PROTEZIONE CIVILE	RICERCA E SALVAMENTO	Ricerca di persone sotto macerie con unità cinofile
2e	PROTEZIONE CIVILE	RICERCA E SALVAMENTO	Ricerca di persone sotto valanga con unità cinofile
2f	PROTEZIONE CIVILE	RICERCA E SALVAMENTO	Ricerca di persone scomparse in superficie con unità cinofile
3a	PROTEZIONE CIVILE	LOGISTICO	Montaggio tende ministeriali/allocazione roulotte/prefabbricati
3b	PROTEZIONE CIVILE	LOGISTICO	Supporto organizzazione e gestione centri accoglienza
3c	PROTEZIONE CIVILE	LOGISTICO	Supporto tecnico impiantistico per insediamenti alloggiativi
3d	PROTEZIONE CIVILE	LOGISTICO	Gestione magazzini
3e	PROTEZIONE CIVILE	LOGISTICO	Gestione cucine da 250 a 500 persone/turno

1) SETTORI E ATTIVITA'

ID	AMBITO	SETTORE	ATTIVITA'
3f	PROTEZIONE CIVILE	LOGISTICO	Gestione cucine > 500 persone/turno
3g	PROTEZIONE CIVILE	LOGISTICO	Trasporto persone con pulmann/pulmini
3h	PROTEZIONE CIVILE	LOGISTICO	Trasporti e movimentazioni carichi pesanti
4	PROTEZIONE CIVILE	TECNICO	Intervento Tecnico in emergenza (es. rischio idraulico, potabilizzazione acqua, taglio rami, neve, altro)
5	PROTEZIONE CIVILE	TELECOMUNICAZIONI	Ricetrasmissioni
6	PROTEZIONE CIVILE	BENI CULTURALI	Salvaguardia dei beni culturali in emergenza

2) RISORSE

(A) MACCHINE OPERATRICI E ATTREZZATURE SPECIALI (Rif. Quadro "A - Allegato 1/C")

ID	TIPOLOGIA	SPECIALIZZAZIONE	CARATTERISTICHE (1)														
			Potenza (KVA)	Pressione (bar)	Capacità (litri)	Peso Proprio (q.li)	Carico sollevabile o trasportabile (q.li)	Altezza (mt)	Portata (l/s)	Diametro in uscita (mm)	Voltaggio (V)	Larghezza lama da neve (mm)	Alimentazioni e220 V, 12 V, meccanico	Trasportabile (si/no)	Quantità sale (q.li)	Secchi/ora (n°)	Area illuminata (mq)
A1	Attrezzi da lavoro	Compressore aria		X		X											
A2	Attrezzi da lavoro	Decespugliatori															
A3	Attrezzi da lavoro	Motoseghe															
A4	Attrezzi da lavoro	Motosoffiatori															
A5	Gruppi elettrogeni	Gruppi elettrogeni	X			X											
A6	Impianti illuminanti	Punto luce con generatore	X			X			X								X
A7	Impianti illuminanti	Punto luce senza generatore	X			X			X								X
A8	Impianti illuminanti	A fascio concentrato con generatore	X			X			X								X
A9	Impianti illuminanti	A fascio concentrato senza generatore	X			X			X								X
A10	Impianti illuminanti	A pallone illuminante con generatore	X			X			X								X
A11	Impianti illuminanti	A pallone illuminante senza generatore	X			X			X								X
A12	Impianti illuminanti	Torre faro con generatore	X			X			X								X

(1) Le caratteristiche indicate con la X sono ritenuti campi obbligatori da inserire nei corrispondenti quadri (Allegato "1/C") che devono essere compilati nell'ambito del censimento delle risorse.

2) RISORSE

(A) MACCHINE OPERATRICI E ATTREZZATURE SPECIALI (Rif. Quadro "A - Allegato 1/C")

ID	TIPOLOGIA	SPECIALIZZAZIONE	CARATTERISTICHE (1)														
			Potenza (kVA)	Pressione (bar)	Capacità (litri)	Peso Proprio (q.li)	Carico sollevabile o trasportabile	Altezza (mt)	Portata (l/s)	Diametro in uscita (mm)	Voltaggio (V)	Larghezza lama da neve (mt)	Alimentazioni e(220 V, 12 V, meccanico)	Trasportabile (s/no)	Quantità sale (q.li)	Stocchi/ora (n°)	Area illuminata (mq)
A13	Impianti illuminanti	Torre faro senza generatore	X			X		X									X
A14	Mezzi di sollevamento	Trattore elevatore tipo "Manitu"	X				X										
A15	Mezzi di sollevamento	Carrello elevatore	X				X										
A17	Mezzi e Macchine speciali	Motopompe e pompe da acqua					X				X						
A18	Mezzi e Macchine speciali	Motopompe e pompe da fango					X				X						
A19	Mezzi e Macchine speciali	Insacchettatrice												X			
A20	Mezzi e Macchine speciali	Lame da neve											X				
A21	Mezzi e Macchine speciali	Spargisale													X		
A22	Mezzi e Macchine speciali	Motocarrello per movimentazione materiali															
A23	Mezzi e Macchine speciali	Spazzatrice			X												
A24	Movimento Terra	Pala meccanica oterna cingolato	X			X											
A25	Movimento Terra	Pala meccanica oterna gommato	X			X											

(1) Le caratteristiche indicate con la X sono ritenuti campi obbligatori da inserire nei corrispondenti quadri (Allegato "1/C") che devono essere compilati nell'ambito del censimento delle risorse.

2) RISORSE

(A) MACCHINE OPERATRICI E ATTREZZATURE SPECIALI (Rif. Quadro "A - Allegato 1/C")

ID	TIPOLOGIA	SPECIALIZZAZIONE	CARATTERISTICHE (1)															
			Potenza (KVA)	Pressione (bar)	Capacità (litri)	Peso Proprio (q.li)	Carico sollevabile o trasportabile (q.li)	Altezza (mt)	Portata (l/s)	Diametro in uscita (mm)	Voltaggio (V)	Larghezza lama da neve (mt)	Alimentazioni e(220 V, 12 V, meccanico)	Trasportabile (si/no)	Quantità sale (q.li)	Stecchi/ora (n°)	Area illuminata (mq)	
A26	Movimento Terra	Minipala	X			X												
A27	Movimento Terra	Escavatore cingolato	X			X												
A28	Movimento Terra	Escavatore gommato	X			X												
A29	Potabilizzatori	Potabilizzatori			X	X												

(1) Le caratteristiche indicate con la X sono ritenuti campi obbligatori da inserire nei corrispondenti quadri (Allegato "1/C") che devono essere compilati nell'ambito del censimento delle risorse.

2) RISORSE

B) MATERIALE LOGISTICO (Rif. Quadro "B - Allegato 1/C ")

ID	TIPOLOGIA	SPECIALIZZAZIONE	CARATTERISTICHE (1)														
			Capacità (litri)	Bagni/Doccia (n)	Posti letto (n°)	Pasti/numero (n°)	Dimensioni (largh.x lung.) (mt)	Altezza (mt)	Con impianto elettrico (s/no)	Con Riscaldamento (s/no)	Coibentazione sino						
B1	Attrezzature da campo	Serbatoi e cisterne per acqua potabile	X														
B2	Attrezzature da campo	Serbatoi e cisterne per acqua non potabile	X														
B3	Attrezzature da campo	Serbatoi e cisterne per benzina	X														
B4	Attrezzature da campo	Serbatoi e cisterne per gasolio	X														
B5	Cucine da campo	Cucina mobile su shelter				X	X	X	X	X							
B6	Cucine da campo	Cucina mobile su carrello				X	X	X	X	X							
B7	Cucine da campo	Cucina mobile su veicolo				X	X	X	X	X							
B8	Cucine da campo	Tensostruttura ad uso mensa completa di panche,tavoli,impianto elettrico									X	X	X	X			X
B9	Container	Trasporto materiali															
B10	Container	Modulo abitativo			X												
B11	Officina mobile	Su carrello						X									
B12	Officina mobile	Su shelter													X		

(1) Le caratteristiche indicate con la X sono ritenuti campi obbligatori da inserire nei corrispondenti quadri (Allegato "1/C") che devono essere compilati nell'ambito del censimento delle risorse

2) RISORSE

B) MATERIALE LOGISTICO (Rif. Quadro "B - Allegato 1/C")

ID	TIPOLOGIA	SPECIALIZZAZIONE	CARATTERISTICHE (1)														
			Capacità (litri)	Bagni/Docce (n)	Posti letto (n°)	Posti/turno (n°)	Dimensioni (largh.x lung.) (mt)	Altezza (mt)	Con impianto elettrico (si/no)	Con Riscaldamento (si/no)	Conibantazione si/no						
B13	Officina mobile	Su veicolo					X	X									
B14	Roulotte	Roulotte					X	X									
B15	Modulo Ufficio	Completo di attrezzature uso ufficio e radio su shelter					X	X									
B17	Modulo Ufficio	Completo di attrezzature uso ufficio e radio in tenda					X	X									
B18	Servizi igienici	Servizi bagno con lavabi uomini/donne completi di allacci in entrata e in uscita con riscaldamento		X			X	X									
B19	Servizi igienici	Servizi doccia uomini/donne completi di allacci in entrata e in uscita con riscaldamento		X			X	X									
B20	Servizi igienici	Servizi bagni/doccia completi di allacci in entrata e in uscita con riscaldamento		X			X	X									
B21	Servizi igienici	Servizi bagni/doccia per disabili completi di allacci in entrata e in uscita con riscaldamento		X			X	X									
B22	Tende da campo	Tende tipo ministeriale P87/P88			X		X	X				X	X				X
B23	Tende da campo	Tenda pneumatica			X		X	X				X	X				X
B24	Impianti elettrici	Quadri per tende (Indicare se non conteggiati nella voce "tende da campo")															
B25	Impianti elettrici	Quadri di derivazione (Indicare se non conteggiati nella voce "tende da campo")															

(1) Le caratteristiche indicate con la X sono ritenuti campi obbligatori da inserire nei corrispondenti quadri (Allegato "1/C") che devono essere compilati nell'ambito del censimento delle risorse

2) RISORSE

C) MEZZI (Riferimento Quadro "C" - "Allegato 1/C")

ID	TIPOLOGIA	SPECIALIZZAZIONE	CARATTERISTICHE (1)														
			TARGA	Potenza (KVA)	Lunghezza (mt)	Lunghezza del cassone (mt)	Altezza raggiungibile cestello (mt)	Capacità (litri)	Portata (q.li)	Peso completo (q.li)	Altezza (mt)	Con gru (sì/no)	Peso sollevamento gru (q.li)	Gancio traino (sfera/agricolo)	Catene da neve (sì/no)	4x4 (sì/no)	
C1	Autocarri e Mezzi stradali	Autocarri cassonato	X	X		X			X	X	X				X		X
C2	Autocarri e Mezzi stradali	Furgoni	X	X	X				X	X						X	X
C3	Autocarri e Mezzi stradali	Autocarri con cestello	X	X		X		X		X	X				X	X	X
C4	Fuoristrada	Fuoristrada cabinato	X	X	X				X	X					X	X	X
C5	Fuoristrada	Fuoristrada cassonato	X	X		X				X					X	X	X
C6	Mezzi di Trasporto Limitati	Autobotti trasporto acqua potabile	X	X		X				X					X	X	X
C7	Mezzi di Trasporto Limitati	Autobotti trasporto acqua non potabile	X	X		X				X					X	X	X
C8	Mezzi di Trasporto Limitati	Carrello appendice	X			X									X	X	
C9	Mezzi di Trasporto Limitati	Carrello trasporto mezzi	X			X									X	X	
C10	Mezzi di Trasporto Limitati	Rimorchio	X			X									X	X	
C11	Mezzi di Trasporto Limitati	Rimorchio per imbarcazioni	X			X									X	X	
C12	Mezzi speciali	Muletto su strada	X														

(1) Le caratteristiche indicate con la X sono ritenuti campi obbligatori da inserire nei corrispondenti quadri (Allegato ".....") che devono essere compilati nell'ambito del censimento delle risorse

2) RISORSE**D) MEZZI PER IL TRASPORTO E/O SOCCORSO SANITARIO (Riferimento Quadro "D" - "Allegato 1/C")**

ID	TIPOLOGIA	SPECIALIZZAZIONE	CARATTERISTICHE (1)			
			TARGA	Potenza (KVA)	Peso (q.li)	4x4 (sì/no)
D1	Mezzi di trasporto Sanitario	Ambulanza di trasporto tipo "B" DMinistero Trasporti n.553/87	X	X	X	X
D2	Mezzi di trasporto Sanitario	Ambulanza di soccorso tipo "A" DMinistero Trasporti n.553/87	X	X	X	X
D3	Mezzi di trasporto Sanitario	Ambulanza di soccorso tipo "A" DMinistero Trasporti n.553/87 Adattabile per trasporto sulla termica	X	X	X	X
D4	Mezzi di trasporto Sanitario	Ambulanza di soccorso tipo "A1" DMinistero Trasporti n.487/97	X	X	X	X

(1) Le caratteristiche indicate con la X sono ritenuti campi obbligatori da inserire nei corrispondenti quadri (Allegato ".....") che devono essere compilati nell'ambito del censimento delle risorse

2) RISORSE

E) ATTREZZATURE E MEZZI PER IL SUPPORTO SANITARIO (Riferimento Quadro "E" - "Allegato 1/C")

ID	TIPOLOGIA	SPECIALIZZAZIONE	CARATTERISTICHE (1)			
			Targa	Potenza (KVA)	Dimensioni (larghezza x lunghezza)	posti letto (n)
E1	Attrezzature sanitarie per Kit specialistici	Motocaravan	X	X		
E2	Attrezzature sanitarie per Kit specialistici	Rimorchio	X			
E3	Attrezzature sanitarie per Kit specialistici	Ospedale da campo			X	X
E4	Attrezzature sanitarie per Kit specialistici	PMA			X	
E5	Vario	Barella toboga da pista				
E6	Vario	Barella toboga e litrasportabile				
E7	Vario	Barella toboga galleggiante				

(1) Le caratteristiche indicate con la X sono ritenuti campi obbligatori da inserire nei corrispondenti quadri (Allegato "1/C") che devono essere compilati nell'ambito del censimento delle risorse

2) RISORSE

F) RADIO-COMUNICAZIONI (Riferimento Quadro "F" -"Allegato 1/C")

ID	TIPOLOGIA	SPECIALIZZAZIONE	CARATTERISTICHE (1)				
			Mobile o Fisso	Veticolare (si/no)	Portatili (si/no)	Carrellato (si/no)	Potenza (KVA)
F1	Radio	Apparati HF	X	X	X		
F2	Radio	Apparati Bibanda	X	X	X		
F3	Radio	Apparati VHF	X	X	X		
F4	Radio	Apparati UHF	X	X	X		
F5	Radio	Apparati palmari	X	X	X		
F6	Gruppi di continuità per stazioni radio	Gruppi di continuità per stazioni radio					X
F7	Antenne e Ponti	Antenne HF campali	X	X		X	
F8	Antenne e Ponti	Antenne VHF	X	X		X	
F9	Antenne e Ponti	Antenne UHF	X	X		X	
F10	Antenne e Ponti	Antenne Campali	X	X		X	
F11	Antenne e Ponti	Antenne Bibanda	X	X		X	
F12	Reti campali	Attrezzature per predisposizione di reti campali per trasmissione dati ad alta velocità					

(1) Le caratteristiche indicate con la X sono ritenuti campi obbligatori da inserire nei corrispondenti quadri (Allegato "1/C") che devono essere compilati nell'ambito del censimento delle risorse

2) RISORSE

G) PERSONALE (Riferimento Quadro "G" - "Allegato 1/C")

ID	TIPOLOGIA	SPECIALIZZAZIONE
G1	Logistico	Autista patente <i>(nel campo note indicare il tipo di patente)</i>
G2	Logistico	Conduttore natante con patente nautica entro le 12 miglia
G3	Logistico	Conduttore natante con patente nautica oltre le 12 miglia
G4	Logistico	Addetto magazzino/vigilanza
G5	Logistico	Addetto Preparazione/distribuzione/lavaggio cibo
G6	Logistico	Addetto segreteria (informatico)
G7	Logistico	Caposquadra
G8	Logistico	Cuoco con HACCP
G9	Logistico	Elettricista
G10	Logistico	Idraulico
G11	Logistico	Meccanico
G12	Ricerca e Salvamento	Soccorritore alpino
G13	Ricerca e Salvamento	Soccorritore alpino addestrato per elisoccorso

2) RISORSE**G) PERSONALE (Riferimento Quadro "G" -"Allegato 1/C")**

ID	TIPOLOGIA	SPECIALIZZAZIONE
G14	Ricerca e Salvamento	Soccorritore alpino tecnico di elisoccorso
G15	Ricerca e Salvamento	Soccorritore speleologico
G16	Sanitario	Infermiere
G18	Sanitario	Medico designato dall'Organizzazione come responsabile delle procedure dell' ospedale da campo
G19	Sanitario	Medico generico
G20	Sanitario	Psicologo
G21	Sanitario	Referente logistico- operativo dell' ospedale da campo
G22	Sanitario	Soccorritore di livello base secondo le tabelle di cui all'art.7 LR 22/05/2001 N.25 "disciplina delle autorizzazioni e della vigilanza sull'attività di trasporto sanitario"
G23	Sanitario	Soccorritore di livello avanzato secondo le tabelle di cui all'art.7 LR 22/05/2001 N.25 "disciplina delle autorizzazioni e della vigilanza sull'attività di trasporto sanitario"
G24	Tecnico	Tecnico Allestitore per ospedale da campo
G25	Tecnico	Generico (multiruolo per logistica o crisi idrica)
G26	Tecnico	Operatore equipaggiato e formato per rischio idraulico
G27	Telecomunicazioni	Tecnico Telecomunicazioni (operatore radio)

2) RISORSE

H) UNITA' CINOFILE (Riferimento Quadro "H" - "Allegato 1/C")

ID	TIPOLOGIA	SPECIALIZZAZIONE	CARATTERISTICHE (1)				
			addestrata per ellsoconso (si/no)	sottomaree (si/no)	in mare (si/no)	in superficie (si/no)	Con brevetto (indicare tipo)
H	Ricerca e salvamento	Unità cinofila	X	X	X	X	X

(1) Le caratteristiche indicate con la X sono ritenuti campi obbligatori da inserire nei corrispondenti quadri (Allegato "1/C") che devono essere compilati nell'ambito del censimento delle risorse