

REGIONE MARCHE

Dipartimento per le Politiche Integrate di Sicurezza e per la Protezione Civile

S.O.U.P.

Sala Operativa Unificata Permanente

Fax

MOD. "A"

SCHEDA OPERATIVA INTERVENTO

Numeri telefono SOUP:

Tipo di evento			Luogo dell'evento		
Arrivo sull'evento	ora:	del	Partenza dall'evento	Ora:	del
ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO			Cod. VoloWeb		
REFERENTE sul posto dell'organizzazione di volontariato			Cell		
Il Referente ATTESTA la partecipazione dei sottoelencati volontari					
N°	Cod. VoloWeb	Cognome e nome	cellulare	Benefici di Legge	
1				Si	No
2				Si	No
3				Si	No
4				Si	No
5				Si	No
6				Si	No
7				Si	No
8				Si	No
9				Si	No
10				Si	No
11				Si	No
12				Si	No
ELENCO MEZZI IMPIEGATI					
N°	Cod. VoloWeb	Mezzo	Targa	Km inizio intervento	Km Fine intervento
1					
2					
3					
4					
NOTE/OSSERVAZIONI					
Il Responsabile dell'Organizzazione			Il Referente dell'Organizzazione		
Note: il presente documento deve essere inviato alla SOUP (Fax) debitamente compilato in ogni sua parte prima della partenza. Il referente, prima di lasciare il luogo dell'intervento, farà apporre il visto amministrativo dal responsabile delle "operazioni" presente sul luogo dell'evento (o da suo incaricato o da altro funzionario pubblico presente sul posto). Lo stesso dovrà poi essere ritrasmesso alla SOUP completo con le informazioni di fine intervento (giorno/ora/Km ecc.)					
				Visto partire * Il Funzionario Istituzionale	
*Con la sottoscrizione del presente modulo non si certifica quanto dichiarato dal responsabile/referente dell'organizzazione					