

Spett.le Regione del Veneto
Area Tutela e Sviluppo del Territorio
Direzione Protezione Civile e Polizia Locale
Via Paolucci 34
30175 Marghera-Venezia
pec: protezionecivilepoliziale@pec.regione.veneto.it

Il sottoscritto

_____ nella sua qualità di:

_____	_____
<i>Cognome e Nome</i>	<i>Codice fiscale</i>
_____	_____
<i>Sindaco o Presidente o Responsabile legale</i>	<i>del Gruppo Comunale / o Associazione</i>
_____	_____
<i>con sede nel Comune di</i>	<i>indirizzo</i>

<i>Codice fiscale dell'Organizzazione / Ente</i>	

Con la presente chiede l'iscrizione all'Albo Regionale dei Gruppi Volontari di Protezione Civile, sezione provinciale di, ai sensi della L.R. n. 17/1998 e D.G.R. n. 2516/2003, ed in particolare alla tipologia:

- A: quale Organizzazione di volontariato di protezione civile;
- B: quale Gruppo Comunale di protezione civile;
- C: quale Sezione/ Associazione locale/ decentrata dell'Organizzazione nazionale/regionale
.....:
- D: quale Coordinamento di Organizzazioni di volontariato di protezione civile, di competenza provinciale;

A tale scopo, ai fini dell'ammissione all'Albo, si allega alla domanda la documentazione prevista dalla Dgr 2516/2003 come evidenziata nell'allegato alla presente domanda.

In fede _____
Sindaco /Presidente / responsabile legale

ALLEGATO ALLA DOMANDA DI ISCRIZIONE

DATI ASSOCIAZIONE				
			<i>Allegato o in dotazione all'Associazione →</i>	
			SI	NO
Esatta denominazione ufficiale dell'Organiz.				
Codice fiscale dell'Organizzazione <i>(da allegare)</i>				
Data di costituzione				
Statuto e/o Atto costitutivo <i>(da allegare)</i>				
Regolamento <i>(da allegare se esistente)</i>				
Dati Legale Rappresentante:				
Cognome e nome				
Codice fiscale				
Luogo e data di nascita				
Indirizzo				
Riferimenti telefonici				
Volontari:				
N. volontari iscritti				
N. volontari operativi				
N. squadre				
Elenco dei volontari iscritti (Nome, cognome, luogo e data di nascita, c.f. , ruolo operativo ed event. Specializzazione) <i>(da allegare)</i>				
Copertura assicurativa <i>(da allegare)</i>				
Dati Segreteria:				
Indirizzo sede				
Numeri di Telefono e Fax				
Indirizzo mail				
Indirizzo PEC				
Bilancio del biennio precedente <i>(da allegare)</i>				
Computers ed attrezzature informatiche in disponibilità dell'Organizzazione				
Proprietà dell'Organizzazione:				
Beni mobili				
Beni immobili				
Capacità logistica e affidabilità:				
Automezzi di trasporto persone e materiali				
Dotazioni logistiche				
Dotazioni tattiche				
Specifica esperienza e attività svolte <i>(da allegare)</i>				
Relazione sull'attività svolta nell'ambito della protezione civile				
Relazione sulle esercitazioni e sugli addestramenti svolti				
Numero telefonico reperibilità H24				
Attrezzature e apparati di telecomunicazione				
Corsi di formazioni (Obbligatorio: Almeno un corso Base di durata non inferiore a 40 h)				
Rapporti con Regioni ed Enti Locali (Copia Protocolli d'intesa – Convenzioni...)				
Specializzazione operativa				
Qualificazione dei componenti e dotazioni in uso:				
Personale addestrato per eventi p.c.				
Personale dotato di D.P.I.				
Mezzi, attrezzature e materiale in dotazione di particolare e riconosciuta qualità tecnologica				
Altre informazioni:				