

Protezione Civile  
 Albo regionale dei Gruppi Volontari di P.C.  
**Domanda di iscrizione alla  
 sezione provinciale di Verona**  
 Modulo ABC Provincia

Provincia di Verona - p\_vr  
**REGISTRO UFFICIALE**  
**N. 0035985 - 15/04/2015**  
  
 300703628800

Fax 045 9288927

Spett.le Provincia di Verona  
 Via Franceschine 10  
 37122 VERONA

Fax 041 2794712

e p.c. Regione Veneto  
 Unità di Progetto Protezione Civile  
 Via Paolucci 34 - 30175 Marghera - VENEZIA

Il sottoscritto

POMARI PAOLO PIRPLASSR312481D nella sua qualità di:  
Cognome e Nome Codice fiscale  
PRESIDENTE ASS. FARMACISTI VOLONTARI IN PROTEZIONE CIVILE VA.  
Sindaco o Presidente o Responsabile legale del Gruppo Comunale / o Associazione  
VERONA VIA GIBERTI 11  
con sede nel Comune di indirizzo  
93250000234  
Codice fiscale dell'Organizzazione / Ente

Con la presente chiede l'iscrizione all'Albo Regionale dei Gruppi Volontari di Protezione Civile, sezione provinciale di Verona, 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

A tale scopo precisa:

- che la documentazione cartacea, come specificato nell'allegato A:

- è allegata alla presente domanda ;
- è già stata inviata alla Provincia via raccomandata AR o simile/via corriere in data.....;
- è già stata consegnata a mano alla Provincia in data.....;

Ai fini dell'ammissione all'Albo, si dichiara che l'Organizzazione suddetta ha i seguenti requisiti minimi:

- 1. Il personale operativo consiste in n. 45 volontari, quindi in numero tale da garantire in emergenza almeno la turnazione tra due squadre.
- 2. Le dotazioni tattico-logistiche sono sufficienti a garantire l'autonomia operativa di minimo una squadra per non meno di 48 ore.
- 3. E' dotata di numero telefonico di reperibilità H24, con idonea organizzazione interna del personale.
- 4. I volontari hanno partecipato ad almeno un corso base per volontari di p.c., di durata non inferiore a 40 ore.
- 5. La data di costituzione è il 5-03-2011 e quindi l'Organizzazione è costituita da almeno due anni ed in tale periodo ha maturato una comprovata attività operativa.

Si conferma infine che gli strumenti prioritari con cui comunicare con l'Organizzazione sono i seguenti:

1	Telefono di reperibilità	348 2735536 / 347 8489 996
2	Fax di reperibilità	045 8799264
3	E-mail	PAOLO.POMARI55@GMAIL.COM

(hedona.abcso)

mammefu@hotmail.it

In fede   
  
 Associazione Farmacisti Volontari  
 in Protezione Civile "Verona"  
 Palazzo Viravio Cardone - Via Giberti, 11  
 37122 VERONA - Tel. 045.594006  
 farmacistivprotezionecivile@gmail.com  
 C.F.: 93250000234

Provincia di Verona	<i>Allegato A</i>
Albo regionale dei Gruppi Volontari di P.C. Domanda di iscrizione alla sezione provinciale di Verona	<i>Nome Breve dell'Organizzazione</i>
<b>Riepilogo della documentazione cartacea</b>	<i>Sede – Comune</i>

n.	Documenti Obbligatori	Descrizione	(1)	(2)	Note
1	■	Domanda di iscrizione (compreso questo allegato)			Da consegnare all'Ente o inviare via posta o via fax
2	■	Stampa della scheda RFId			Dopo aver caricato i dati richiesti nel data-base on-line RFId <u>stampare la scheda generale dell'Organizzazione</u>
3	■	Atto costitutivo		X	<u>Fotocopia autenticata</u> - Solo per le organizzazioni delle Sezioni A, C e D Associazioni, Sezioni locali, Coordinamenti
4	■	Statuto		X	<u>Fotocopia autenticata</u> - Solo per le Organizzazioni della Sezione B cioè i Gruppi Comunali
5	■	Delibera istitutiva		X	<u>Fotocopia autenticata</u> - Solo per le Organizzazioni della Sezione B cioè i Gruppi Comunali
6		Regolamento			Quando esiste
7		Convenzioni			Quando esistono – Protocolli d'intesa, accordi formali, convenzioni con il Comune, Provincia, Prefettura, regione, ecc.
8		Altro atto			Quando esistono – altri atti pubblici, delibere, ecc. e privati. Utili per la valutazione dell'Organizzazione.
9	■	Codice Fiscale		X	<u>Fotocopia</u> del certificato di attribuzione dell'agenzia delle Entrate. Per i gruppi comunali codice fiscale del Comune su carta intestata
10	■	Posizione giuridica		✓	<u>Copia</u> della comunicazione di iscrizione al Registro Regionale del Volontariato ai sensi della L. 266/91 e L.R. 40/93. Per i Gruppi Comunali non è richiesta.
11	■	Assicurazione per i volontari		✓	<u>Fotocopia</u> leggibile e aggiornata della polizza e dell'ultima quietanza di pagamento del premio assicurativo
12	■	Esperienze		✓	<u>Relazioni annuali</u> sull'attività svolta, evidenziando le vere esperienze di Protezione Civile e di Antincendio boschivo distinguendole dalle altre tipologie di attività o collaterali: - assistenze per feste, gare sportive, agli anziani, ecc - interventi di salvaguardia ambientale ed ecologica, ecc - Altre attività
13	■	Esercitazioni ed addestramenti		✓	<u>Relazione con programma annuale</u> distinguendo i semplici addestramenti di routine dalle esercitazioni vere e proprie.
14	■	Corsi di formazione		✓	<u>Relazione</u> sul corso base per volontari e su altri corsi di formazione

N.B.: Alla Regione Veneto vanno inviati, per conoscenza, via fax, solo la domanda e questo allegato

note alle colonne:

(1) Confermare con una X i documenti allegati alla domanda e inviati solo alla Provincia

(2) Segnare eventualmente con una X i documenti già inviati precedentemente in Regione e di cui si chiede il trasferimento di una copia conforme alla Provincia competente, in quanto non hanno subito modifiche e sono rimasti tutt'ora validi.  
Questa opzione non vale per le voci 1, 2, 11, 12, 13 e 14 evidenziate in grigio