



Al CeSi della Provincia di: \_\_\_\_\_

**COMUNE/CENTRO INTERCOMUNALE – SEGNALAZIONE CRITICITA'**

Comune/C.I.: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_ Ora: \_\_\_\_\_ Segnalazione N. \_\_\_\_\_

**EVENTO**

<input type="checkbox"/> <b>Condizioni meteo avverse</b>	<input type="checkbox"/> Allerta in corso
<input type="checkbox"/> Poggia/Temporale con:	<input type="checkbox"/> Frane <input type="checkbox"/> Esondazione corsi d'acqua principali <input type="checkbox"/> Esondazione reticolo minore
	<input type="checkbox"/> Esondazione reticolo di bonifica <input type="checkbox"/> Allagamento per mancata ricezione sistema fognario
<input type="checkbox"/> Vento forte/Tromba d'aria	<input type="checkbox"/> Mareggiata <input type="checkbox"/> Neve <input type="checkbox"/> Altro .....
<input type="checkbox"/> <b>Sisma - Pervenute segnalazioni di:</b>	
<input type="checkbox"/> Crolli edifici/infrastrutture nei Comuni di .....	
<input type="checkbox"/> Danni edifici/infrastrutture nei Comuni di .....	
<input type="checkbox"/> Altre situazioni di rilievo nei Comuni di .....	
<input type="checkbox"/> <b>Incendio interfaccia</b>	
<input type="checkbox"/> Ricerca dispersi	<input type="checkbox"/> Incidente sulla grande viabilità <input type="checkbox"/> Esodi sulla grande viabilità <input type="checkbox"/> Incidenti industriali/ambientali
<input type="checkbox"/> Ritrovamento ordigni bellici	<input type="checkbox"/> Altro .....

**Descrizione testuale evento e sintesi attività di contrasto in corso (con indicazione delle località interessate):**

- La presente descrizione è completa, non viene trasmesso dettaglio "Criticità significative"
- Vedi dettaglio "Criticità significative"

**STATO DI OPERATIVITA'**

<input type="checkbox"/> Sedi operative presidiate: Comune .....	
	C.I. ....
<input type="checkbox"/> Istituito COC /CO Intercomunale presso: .....	
<input type="checkbox"/> Volontariato attivato dal Comune - Stima N.Volontari .....	Attività .....
<input type="checkbox"/> Volontariato attivato dal C.I. - Stima N.Volontari .....	Attività .....
<input type="checkbox"/> Operai forestali attivati dal C.I. - Stima N.Operai .....	Attività .....
Altri soggetti attivati: <input type="checkbox"/> Provincia <input type="checkbox"/> VVF <input type="checkbox"/> 118 <input type="checkbox"/> CFS <input type="checkbox"/> Forze dell'ordine <input type="checkbox"/> Prefettura	

**VALUTAZIONI DI SINTESI**

Stato complessivo dell'attività emergenziale:

- IN CORSO - prossimo aggiornamento previsto per le ore: \_\_\_\_\_ del: \_\_\_\_\_
- TERMINATA - il presente report è da considerarsi conclusivo:
  - SEGUIRÀ Relazione Finale entro le prossime 48 ore per la verifica delle criticità residue
  - NON SEGUIRÀ Relazione Finale poiché tutte le criticità risultano superate

REFERENTE COMUNALE/INTERC.: Nome Cognome \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

*Spazio riservato alla Provincia/SOUP Regionale (in caso di acquisizione telefonica dell'informativa):*

Parlato con \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Firma Addetto Provincia/SOUP \_\_\_\_\_

## CRITICITA' SIGNIFICATIVE

<b>CRITICITA' SIGNIFICATIVE IN ATTO</b> <i>Riportare le criticità significative di protezione civile riscontrate, indicando località e cause relative (descritte nella sezione 'Evento')</i>	<b>ATTIVITA' DI CONTRASTO</b> <i>Descrivere l'attività, il soggetto attuatore e lo stato: in corso, da iniziare, terminata, stimare tempi di conclusione</i>
<input type="checkbox"/> <b>Viabilità interrotta</b> (indicare la viabilità stradale o ferroviaria totalmente o parzialmente interrotta):  Centri abitati/frazioni isolate (indicare località e numero residenti):	
<input type="checkbox"/> <b>Edifici pubblici/opere pubbliche/di interesse pubblico danneggiati</b> (indicare tipologia, gravità del danno, situazioni di evacuazione/inagibilità):	
<input type="checkbox"/> <b>Edifici privati: evacuazione/inagibilità</b> (indicare strutture evacuate/inagibili: abitazioni, campeggi, ecc., numero e attuale sistemazione alternativa):  <input type="checkbox"/> <b>Edifici privati: altri gravi danneggiamenti</b>	
<input type="checkbox"/> <b>Servizi essenziali interrotti</b> (acqua, energia elettrica, gas, telefonia fissa):	
<input type="checkbox"/> <b>Opere idrauliche/officiosità idraulica compromesse</b>	

<b>POSSIBILI CRITICITA' SIGNIFICATIVE ATTESE</b> <i>Descrivere le criticità attese, indicando località, tempistica e cause relative (descritte nella sezione 'Evento')</i>	<b>ATTIVITA' DI CONTRASTO</b> <i>Descrivere l'attività, il soggetto attuatore e lo stato: in corso, da iniziare, terminata</i>