



REGIONE MARCHE

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



MODELLO B

SCHEDA SEGNALAZIONE INFORTUNI / DANNI

S.O.U.P.

Sala Operativa Unificata Permanente

Fax 071/8062419

e-mail: modellao@regione.marche.it

SCHEDA OPERATIVA Mod. B – INFORTUNI / DANNI Da inviare in allegato al Modello A

Tipo di evento	Luogo dell'evento	Data e Ora evento

ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO Cod. VoloWeb

REFERENTE sul posto dell'organizzazione di volontariato Cell

Il Referente **SEGNALA** i danni subiti dai MEZZI:

N°	Cod. VoloWeb	Mezzo e Targa	Danno Subito
1			
2			
3			
4			
5			

Il Referente **SEGNALA** i danni subiti dalle ATTREZZATURE e/o DPI:

N°	Cod. VoloWeb	Attrezzatura e/o DPI	Danno Subito
1			
2			
3			
4			

Il Referente **SEGNALA** gli INFORTUNI subiti dai VOLONTARI:

N°	Cod. VoloWeb	Cognome e Nome	Tipologia Infortunio
1			
2			
3			
4			

Il Responsabile dell'Organizzazione
Sindaco o suo incaricato per i Gruppi Comunali/ Presidente o suo incaricato per le Associazioni

Il Referente dell'Organizzazione (sul posto)

Note: il presente documento deve essere all'occorrenza inviato alla SOUP (Fax 071/8062419 o mail: modellao@regione.marche.it) debitamente compilato in ogni sua parte ed allegato al Modello A. 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). Allegare inoltre se disponibile eventuale documentazione integrativa (denuncia di sinistro, dichiarazioni, certificati medici, foto ecc.) Per qualunque problema chiamare la SOUP al num. verde 840.001.111 o ai num. 071/8064163 – 071/8064321

Il Funzionario Istituzionale