

**PROCEDURA PER LA RICHIESTA DA PARTE DEI SOGGETTI PROPONENTI e/o PROPRIETARI DI REALIZZAZIONE o ADEGUAMENTO DI ELISUPERFICIE DESTINATA AL SERVIZIO DI ELISOCORSO E PROTEZIONE CIVILE, E DI ADESIONE AL PROTOCOLLO D'INTESA DI CUI ALLA DELIBERA GIUNTA REGIONE MARCHE n. 1455 del 04/12/2017.**

Al fine di implementare il numero delle elisuperfici della rete R.E.M. finalizzate al servizio di elisoccorso e di protezione civile i soggetti proponenti e/o proprietari (Enti Pubblici) che intendano aderire al Protocollo d'Intesa ed inserire eventuali nuove elisuperfici, dovranno attenersi all'iter procedurale di seguito indicato. Ai fini della presente procedura per "elisuperficie" si intende una struttura dedicata ad esclusivo utilizzo di aeromobili, adibiti al servizio di elisoccorso sanitario e/o di protezione civile:

- 1) Il Soggetto proponente interessato alla realizzazione e/o all'adeguamento di una nuova elisuperficie da inserire nella Rete Regionale Marche (R.E.M.), presenta richiesta / istanza alla competente strutturale regionale individuata come di seguito indicato, attraverso il Modulo 1 in Allegato:

*Regione Marche – Agenzia Regionale Sanitaria*

*P.F. Sistema Integrato delle Emergenze*

- 2) La P.F. Sistema Integrato delle Emergenze, presa in carico la richiesta pervenuta da parte del soggetto proponente, richiede all'Azienda Ospedaliero Universitaria "Ospedali Riuniti" di Ancona ed al Gestore Aeronautico del servizio di elisoccorso, il parere circa l'inserimento di un ulteriore elisuperficie nella Rete Elisuperfici Marche. Tale richiesta è propedeutica al proseguo del procedimento in quanto, così come previsto all'art. 6 punto 3 del Protocollo d'Intesa, il Gestore Aeronautico dovrà "curare la gestione aeronautica" dell'elisuperficie stessa;
- 3) A seguito di parere positivo alla richiesta di cui al punto 2, la P.F. Sistema Integrato delle Emergenze, inoltra al Gruppo REM la documentazione pervenuta ed incarica lo stesso di procedere alle valutazioni di fattibilità aeronautica e tecniche dell'elisuperficie.
- 4) Il Gruppo REM procede quindi ai sopralluoghi ed alle valutazioni tecniche necessarie ai fini dell'espressione del giudizio di fattibilità, producendo apposito documento in cui saranno indicate eventuali prescrizioni e/o indicazioni per la realizzazione o l'adeguamento dell'elisuperficie stessa.
- 5) I documenti di cui al punto 3 saranno quindi inoltrati al soggetto proponente, che provvederà alla realizzazione o all'adeguamento dell'elisuperficie nel rispetto delle prescrizioni e/o indicazioni segnalate dal Gruppo REM.
- 6) Il Soggetto proponente, a seguito dei lavori di realizzazione o adeguamento dell'elisuperficie, procederà ad informare la P.F. Sistema Integrato delle Emergenze, la quale, tramite il Gruppo REM, provvede al definitivo sopralluogo per l'accertamento dello stato finale dell'elisuperficie.
- 7) A conclusione dei lavori di adeguamento/realizzazione il Gruppo R.E.M. / P.F. Sistema Integrato delle Emergenze, provvederà alla richiesta di avvio delle procedure tecnico-amministrative nei confronti di ENAC (Ente Nazionale Aviazione Civile), finalizzate all'ottenimento dell'omologazione ed autorizzazione all'uso dell'elisuperficie.
- 8) Ricevuto parere positivo da parte dell'ENAC (autorizzazione all'uso), il soggetto proponente (proprietario), al fine di inserire la propria elisuperficie nella rete R.E.M. di soccorso sanitario e protezione civile, potrà sottoscrivere il Protocollo d'Intesa di cui alla DGRM 1455/17 alle condizioni previste nel protocollo stesso.

Nota: Il Gruppo di Coordinamento R.E.M. è disponibile ad assistere e collaborare con il soggetto proponente in tutte le fasi indicate ai punti precedenti (scelta sito, progettazione strutturale ed impiantistica, redazione studio aeronautico, procedure nei confronti di ENAC, ecc.)

Spett.le  
AGENZIA REGIONALE SANITARIA  
REGIONE MARCHE  
P.F. Sistema Integrato delle Emergenze  
Via Gentile da Fabriano, 3 – 60125 Ancona  
Pec: regione.marche.ars@emarche.it

Oggetto: **RICHIESTA PER REALIZZAZIONE o ADEGUAMENTO DI ELISUPERFICIE DA INSERIRE NELLA RETE REGIONALE ELISUPERFICI MARCHE (R.E.M.) FINALIZZATA AL SERVIZIO DI ELISOCCORSO E PROTEZIONE CIVILE**

Il sottoscritto (Soggetto Proponente) \_\_\_\_\_

in qualità di (legale rappres., titolare, ..) \_\_\_\_\_

del (Comune, Amministrazione, Ente territoriale,....) \_\_\_\_\_

**CONSAPEVOLE**

- delle sanzioni previste dal Codice Penale, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità, sotto la propria personale responsabilità;

**PRESO ATTO**

- che, tutti gli oneri economici derivanti dall'attivazione della presente procedura e la conseguente realizzazione dell'elisuperficie sono a carico del Soggetto proponente;

**CHIEDE**

L'avvio della procedura per:

NUOVA REALIZZAZIONE ELISUPERFICIE     ADEGUAMENTO ELISUPERFICIE ESISTENTE

L'area individuata (in caso di nuova realizzazione) o l'eliperficie (se già esistente) è sita in:

COMUNE di \_\_\_\_\_

LOCALITA' \_\_\_\_\_

VIA \_\_\_\_\_

PROPRIETARIO AREA PUBBLICO specificare \_\_\_\_\_

PRIVATO specificare \_\_\_\_\_

ALTRO specificare \_\_\_\_\_

IDENTIFICATIVI AREA (DATI CATASTALI) Foglio \_\_\_\_\_

Particella/e \_\_\_\_\_

Estratto Mappa (Allegato n. \_\_\_\_\_)

STRALCIO C.T.R. (CARTA TECNICA REGIONALE) SEZ. \_\_\_\_\_ (Allegato n. \_\_\_\_\_)

#### COMUNICA

- Che per qualsiasi contatto/informazione/riciesta relativo alla presente procedura si potrà far riferimento a:

Sig. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

- Che, qualsiasi comunicazione relativa alla presente procedura dovrà essere inoltrata a:

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Pec \_\_\_\_\_

- Che, ai fini della predisposizione dello STUDIO AERONAUTICO necessario ai fini della certificazione e propedeutico al processo di autorizzazione da parte di ENAC, il soggetto richiedente intende avvalersi di:

Gruppo R.E.M.

Altro (specificare) \_\_\_\_\_

Lì, \_\_\_\_\_

Firma