

5	ATTIVITA' PRODUTTIVE
5a	<u>INDUSTRIE A RISCHIO DI INCIDENTE RILEVANTE (ex D.Lgs 334/99)</u>
Denominazione	
Denominazione	
Denominazione	
Denominazione	
Denominazione	
Denominazione	
Denominazione	
Denominazione	
5b	<u>INDUSTRIE RITENUTE POTENZIALMENTE PERICOLOSE</u>
Denominazione	
Denominazione	
Denominazione	
Denominazione	
Denominazione	
Denominazione	
Denominazione	
Denominazione	
5c	<u>SITI PRODUTTIVI DISMESSI</u>
Denominazione	
Denominazione	
Denominazione	
Denominazione	
Denominazione	
Denominazione	
Denominazione	
5d	<u>ATTIVITA' ESTRATTIVA</u>
Denominazione	
Denominazione	
Denominazione	
Denominazione	
Denominazione	
Denominazione	
Denominazione	
Denominazione	
Denominazione	
Denominazione	
Denominazione	
Denominazione	
6	FONTI E RISORSE ESSENZIALI
6a	<u>RISORSE ELETTRICHE</u>
Tipologia e località	
Tipologia e località	
Tipologia e località	
Tipologia e località	

Comune		
Numero totale di abitanti sul territorio comunale		
Divisione popolazione per sezioni di censimento		
sezione	numero persone	
N. totale persone con particolari esigenze residenti sul territorio		
N. persone non autosufficienti		
N. persone diversamente abili		
N. persone titolari di pensione di invalidità		
N. persone con esigenze temporanee		
Residenza persone disabili		
Via e numero civico	N. diversamente abili presenti	Tipologia di invalidità
Residenza persone titolari di pensione di invalidità		
Via e numero civico	N. diversamente abili presenti	Percentuale di invalidità
Residenza persone con esigenze temporanee		
Via e numero civico	N. persone presenti	Tipologia di esigenza
Data ultimo aggiornamento		
Nominativo del compilatore		

Comune				0
Livello competenza				
Nominativo strada/numero				
Nominativo e recapito responsabile				
Criticità: ponti, attraversamenti, incroci ferroviari, sottopassaggi, interessamento di fenomeni franosi				
Tipologia sedime				
Eventuali limitazioni tecniche		Località		
larghezza (m)				
altezza (m)				
portata (kg)				
Note:	CODICI IDENTIFICATIVI:			
		CODICE		
Data ultimo aggiornamento				
Nominativo del compilatore				

Comune					
Nome					
Tipologia	<input type="checkbox"/>	Ospedale	<input type="checkbox"/>	Casa di cura	<input type="checkbox"/> Casa di riposo
	<input type="checkbox"/>	Ambulatorio	<input type="checkbox"/>	Ambulatorio veterinario	
	Altro:				
Indirizzo					
Telefono					
Fax					
Proprietà	<input type="checkbox"/>	Pubblica	<input type="checkbox"/>	Privata	
Responsabile <i>(da contattare in caso di necessità)</i>					
N. Posti letto	Per autosufficienti				
	Per non autosufficienti				
			tot		
N. Posti letto disponibili in emergenza					
Personale	Medico-sanitario				
	Addetto ai servizi				
			tot		
Piani dell'edificio					
Presenza di mensa	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Si	N. pasti: <input type="text"/>
Piano di evacuazione?	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Si	
Punti di raccolta esterni alla struttura?	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Si	Numero <input type="text"/>
Costruzione con tecniche antisismiche?	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Si	
Sistema di emergenza per alimentazione elettrica:	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Si	Che tipo <input type="text"/>
Tipologia di riscaldamento?	<input type="checkbox"/>	Metano	<input type="checkbox"/>	Gpl	<input type="checkbox"/> Gasolio
	<input type="checkbox"/>	Legna	<input type="checkbox"/>	Teleriscaldamento	
	Altro:				
		CODICE			
Data ultimo aggiornamento					
Nominativo del compilatore					

O

Comune							
Tipologia:		<input type="checkbox"/> Palazzetto	<input type="checkbox"/> Palestra	<input type="checkbox"/> Alloggi comunali			
		<input type="checkbox"/> Teatro	<input type="checkbox"/> Museo	<input type="checkbox"/> Palazzo Comunale			
		<input type="checkbox"/> Cinema	<input type="checkbox"/> Edificio di culto	<input type="checkbox"/> Struttura ricettiva			
		<input type="checkbox"/> Sito adibito a campeggio					
		<input type="checkbox"/> Altro					
Nome							
Indirizzo							
Telefono							
Fax							
Proprietà		<input type="checkbox"/> Privata		<input type="checkbox"/> Pubblica			
Responsabile (<i>da contattare in caso di necessità</i>)							
N. personale dipendente							
Capienza massima dell'edificio							
N. posti letto							
N. posti letto disponibili in emergenza							
Presenza di mensa/ristorante		<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si		N. pasti: <input type="text"/>		
Costruzione con tenciche antisismiche?		<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si				
Sistema di emergenza per alimentazione elettrica		<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si				
		Che tipo <input type="text"/>					
Presenza di aree da adibire a ricovero?		<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si				
Locale	Dimensioni (m ²)	previsione di allestimento (n.brandine ospitabili)					
Tipologia di riscaldamento?		<input type="checkbox"/> Metano	<input type="checkbox"/> Gpl	<input type="checkbox"/> Gasolio			
		<input type="checkbox"/> Legna	<input type="checkbox"/> Teleriscaldamento				
		<input type="checkbox"/> Altro					
		CODICE					
Data ultimo aggiornamento							
Nominativo del compilatore							

0

Nominativo del compilatore		
----------------------------	--	--

Comune					pag 1/3	
Nome associazione						
Sede legale						
Sede operativa						
Responsabile						
Settore di specializzazione	<input type="checkbox"/>	Protezione civile	<input type="checkbox"/>	Antincendio	<input type="checkbox"/>	Radio
	<input type="checkbox"/>	Sommozzatori	<input type="checkbox"/>	Cinofilo	<input type="checkbox"/>	All. campi
	<input type="checkbox"/>	Fuoristradisti	<input type="checkbox"/>	Sanità	<input type="checkbox"/>	Aerei
	<input type="checkbox"/>	Altro				
Assicurazione/convenzione			<input type="checkbox"/>	Si	<input type="checkbox"/>	No
	Note					
N. iscritti all'associazione						
N. volontari disponibili in emergenza						
			fascia oraria		n.persone	
			24-6			
			6-12			
			12-18			
			18-24			
N. volontari disponibili in emergenza 24h						
Note						
Data ultimo aggiornamento						
Nominativo del compilatore						

O

Comune			0
Denominazione			
Ubicazione			
Recapito			
Eventuali attrezzature disponibili			
Eventuali mezzi di trasporto disponibili			
Eventuali materiali disponibili			
		CODICE	
Data ultimo aggiornamento			
Nominativo del compilatore			

Comune				
Denominazione				
Ubicazione				
Proprietà	<input type="checkbox"/>	Privata	<input type="checkbox"/>	Pubblica
Responsabile <i>(da contattare in caso di necessità)</i>				
Destinazione d'uso dell'area in tempi ordinari				
Scenario di rischio:				
Idrogeologico				
Sismico				
Industriale/tecnologico				
Area adatta a divenire in emergenza:				
	<input type="checkbox"/>	Area di attesa		
	<input type="checkbox"/>	Area di ricovero		
	<input type="checkbox"/>	Area ammassamento		
	<input type="checkbox"/>	Elisuperficie		
Superficie totale	mq			
Superficie coperta	mq			
Superficie scoperta	mq			
Distanza dai servizi essenziali				
Acqua				
Luce				
Gas				
Attrezzature già presenti		Tendoni	n.	
		Tende	n.	
		Container	n.	
		Roulotte	n.	
		Bungalow	n.	
		Servizi igienici	n.	
		Cucina campo	n.	
		Generatori elett.	n.	
		Altro		
	CODICE			
Data ultimo aggiornamento				
Nominativo del compilatore				

O