

COMUNE DI CALVENZANO

PIANO COMUNALE DI PROTEZIONE CIVILE - STRUTTURE DI SUPPORTO OPERATIVO E SOCCORSO LOGISTICO -

Spett.
Ditta

In qualità di incaricato dall'Amministrazione Comunale di CALVENZANO, ai fini della predisposizione del Piano Comunale di Protezione Civile, e di individuare le Ditte e/o le strutture private da inserire nell'elenco "**Strutture di supporto operativo e soccorso logistico da attivare in caso di emergenza a seguito di eventi calamitosi nel Territorio del Comune di CALVENZANO**", a cui affidare/richiedere lavori e/o forniture, secondo le necessità e le richieste degli Organi di Protezione Civile nelle operazioni di soccorso;

- con lo scopo di assicurare una rapida ed efficiente risposta in caso di eventi calamitosi, che potrebbero avvenire nel territorio del Comune di CALVENZANO, a tutela della incolumità e in soccorso della popolazione;
- visto che in tali occasioni non sempre è possibile far ricorso alle maestranze e ai magazzini comunali;
- che in tali casi si renderà necessario procedere urgentemente all'affidamento e/o richiesta per forniture dei beni e servizi ad aziende private e specializzate nei vari settori;
- che potranno, su richiesta, intervenire con assoluta tempestività e in modo coordinato.

Con la presente si richiede cortesemente la Vostra disponibilità ad essere inseriti nell'elenco denominato: "**Elenco strutture di supporto operativo e soccorso logistico da attivare in caso di emergenza a seguito di eventi calamitosi nel Territorio del Comune di CALVENZANO**".

A tale scopo, se interessati, Vi invitiamo a compilare il modulo allegato, con la cortesia di consegnarlo e/o farlo pervenire, entro il 15 Marzo 2004, in originale all'Ufficio Protocollo Generale del Comune di CALVENZANO - Palazzo Municipale -P.za Vittorio Emanuele II n.6 - CALVENZANO.

Al termine della redazione del Piano, sarà nostra premura informarVi adeguatamente, per quale Funzione siete inseriti in elenco operativo.

Si ringrazia anticipatamente per la collaborazione e con l'occasione si porgono cordiali saluti.

CALVENZANO 15/02/ 2004

Il Sindaco

L'incaricato dell'Amministrazione

N.B. La presente dichiarazione potrà essere annullata in qualsiasi momento, escluso i periodi di pre – emergenza, emergenza e post - emergenza.

Modulo : STRUTTURE DI SUPPORTO OPERATIVO E SOCCORSO LOGISTICO	Al Sindaco del Comune di CALVENZANO - Piano Comunale di PROTEZIONE CIVILE -
<i>data :</i> <i>n. prot.</i>	

Il sottoscritto

titolare/responsabile della Ditta:

sita in :

Via/p.za

n. tel.	cell.	fax
---------	-------	-----

e-mail:	@
---------	---

dichiara di aderire all'iniziativa dell'Amministrazione Comunale di CALVENZANO, in riferimento al Piano Comunale di Protezione Civile :

ELENCO STRUTTURE DI SUPPORTO OPERATIVO E SOCCORSO LOGISTICO DA ATTIVARE IN CASO DI EMERGENZA A SEGUITO DI EVENTI CALAMITOSI NEL TERRITORIO DEL COMUNE DI CALVENZANO.

Per tale scopo e nel limite delle nostre disponibilità garantiamo in caso di emergenza il nostro intervento/servizio nell'arco:

- | | |
|---|--|
| ⇒ delle 24h giornaliere in qualsiasi periodo dell'anno | |
| ⇒ delle 24 ore giornaliere esclusi i giorni prefestivi, festivi in qualsiasi periodo dell'anno | |
| ⇒ delle 24 ore giornaliere esclusi i giorni festivi in qualsiasi periodo dell'anno | |
| ⇒ dalle ore() alle ore () giornaliere in qualsiasi periodo dell'anno | |
| ⇒ dalle ore() alle ore ()giornaliere esclusi i giorni festivi in qualsiasi periodo dell'anno | |
| ⇒ dalle ore() alle ore () giornaliere esclusi i giorni prefestivi, festivi in qualsiasi periodo dell'anno | |

evidenziare e segnare con una X il periodo di disponibilità

- Per quanto sopra e al termine dell'emergenza emetteremo adeguata documentazione di spesa con regolare fattura
- Per quanto sopra e al termine dell'emergenza sarà nostra discrezione emettere adeguata documentazione di spesa con regolare fattura
- Per quanto sopra e al termine dell'emergenza non richiederemo nessun compenso

evidenziare e segnare con una X il periodo di disponibilità

In caso di emergenza allertare direttamente e/o rivolgersi a :

Sig.	n.telef.
cell.	fax.
residente a	in via
Sig.	n.telef.
cell.	fax.
residente a	in via

data	timbro e firma
------	----------------