



CITTÀ DI CRESCENTINO  
PIANO COMUNALE DI PROTEZIONE CIVILE

All 03  
DIARIO DELLE  
COMUNICAZIONI/SEGNALAZIONI

COMPILATORE	cognome e nome ... ....	data ... ...	N. ...
<input type="checkbox"/> COMUNICAZIONE <input type="checkbox"/> SEGNALAZIONE <input type="checkbox"/> AZIONE	<input type="checkbox"/> TELEFONATA <input type="checkbox"/> SMS <input type="checkbox"/> EMAIL <input type="checkbox"/> PEC <input type="checkbox"/> RADIO <input type="checkbox"/> PLICO POSTALE <input type="checkbox"/> AZIONE <input type="checkbox"/> ALTRO data/ora ... ....	n° protocollo mittente ... ....	
<input type="checkbox"/> SEGNALATORE <input type="checkbox"/> MITTENTE <input type="checkbox"/> DESTINATARIO compilare in caso di comunicazione o segnalazione	cognome e nome, ente, ecc. ... .... telefono, indirizzo, indirizzo e-mail, ecc. ... .... ....		
OGGETTO	.... ....		
CONTENUTO IN SINTESI DELLA COMUNICAZIONE O DELL'AZIONE SVOLTA compilare in caso di comunicazione o azione	.... .... .... ....		
compilare in caso di segnalazione	<input type="checkbox"/> RISCHI METEOROLOGICI: <input type="checkbox"/> PIOGGE <input type="checkbox"/> TEMPORALI <input type="checkbox"/> NEVICATE <input type="checkbox"/> ANOMALIE TERMICHE <input type="checkbox"/> GELICIDIO <input type="checkbox"/> VENTO <input type="checkbox"/> ALTRO; <input type="checkbox"/> RISCHIO IDROGEOLOGICO E IDRAULICO: <input type="checkbox"/> FRANE <input type="checkbox"/> FENOMENI DI TRASPORTO IN MASSA <input type="checkbox"/> ALLAGAMENTI <input type="checkbox"/> VALANGHE <input type="checkbox"/> INONDAZIONI <input type="checkbox"/> EROSIONI <input type="checkbox"/> ALLUVIONAMENTI <input type="checkbox"/> ALTRO; <input type="checkbox"/> RISCHIO DIGHE: <input type="checkbox"/> COLLASSO DIGA <input type="checkbox"/> MANOVRE DEGLI ORGANI DI SCARICO <input type="checkbox"/> FRANE SUI VERSANTI DELL'INVASO <input type="checkbox"/> ALTRO; <input type="checkbox"/> RISCHIO SISMICO: <input type="checkbox"/> CROLLI <input type="checkbox"/> EDIFICI LESIONATI <input type="checkbox"/> INTERRUZIONE STRADE <input type="checkbox"/> INTERRUZIONE ELETTRICA <input type="checkbox"/> ALTRO; <input type="checkbox"/> RISCHIO CHIMICO-INDUSTRIALE: <input type="checkbox"/> ESPLOSIONI <input type="checkbox"/> RILASCI <input type="checkbox"/> INCENDI <input type="checkbox"/> NUBI TOSSICHE <input type="checkbox"/> INCIDENTI IN PIPELINES <input type="checkbox"/> ALTRO;		
TIPOLOGIA EVENTO contrassegnare ✓	<input type="checkbox"/> RISCHIO INCENDI BOSCHIVI <input type="checkbox"/> RISCHIO VIABILITÀ E TRASPORTI: <input type="checkbox"/> INCIDENTE STRADALE, <input type="checkbox"/> INCIDENTE FERROVIARIO, <input type="checkbox"/> INCIDENTE AEREO <input type="checkbox"/> TRASPORTO DI SOSTANZE PERICOLOSE <input type="checkbox"/> ALTRO; <input type="checkbox"/> COLLASSO SISTEMI TECNOLOGICI: <input type="checkbox"/> BLACK OUT ELETTRICO <input type="checkbox"/> CRISI IDRICA <input type="checkbox"/> ALTRO; <input type="checkbox"/> RISCHIO SANITARIO: <input type="checkbox"/> EPIDEMIA UMANA <input type="checkbox"/> EPIDEMIA ANIMALE <input type="checkbox"/> INTOSSICAZIONI <input type="checkbox"/> ALTRO; <input type="checkbox"/> RISCHIO NUCLEARE: <input type="checkbox"/> INCIDENTI IN CENTRALI <input type="checkbox"/> INCIDENTI IN DEPOSITI <input type="checkbox"/> INCIDENTI IN CENTRI DI RICERCA <input type="checkbox"/> TRASPORTO SOSTANZE RADIOATTIVE <input type="checkbox"/> ALTRO; <input type="checkbox"/> RISCHIO ECOLOGICO: <input type="checkbox"/> INQUINAMENTO ATMOSFERICO <input type="checkbox"/> INQUINAMENTO IDRICO <input type="checkbox"/> INQUINAMENTO DEL SUOLO E DEL SOTTOSUOLO <input type="checkbox"/> BONIFICA SITI INQUINATI <input type="checkbox"/> SMALTIMENTO RIFIUTI <input type="checkbox"/> ALTRO; <input type="checkbox"/> ALTRO: <input type="checkbox"/> CROLLI <input type="checkbox"/> INCIDENTI IN EDIFICI CIVILI <input type="checkbox"/> INCIDENTI IN EDIFICI STRATEGICI <input type="checkbox"/> INCENDI INFRASTRUTTURE VIARIE <input type="checkbox"/> INCENDI URBANI <input type="checkbox"/> CADUTA ASTEROIDI O SATELLITI		
LOCALIZZAZIONE EVENTO compilare in caso di segnalazione	indirizzo, località, chilometrica stradale, ecc. ... .... ....		
DESCRIZIONE EVENTO compilare in caso di segnalazione	caratteristiche, estensione, persone e/o infrastrutture coinvolte, ecc. ... .... .... ....		
ASSEGNATARIO presa in carico della segnalazione	data/ora ... ....	cognome e nome dell'assegnatario ... ....	
AZIONI ED EVENTUALI PROVVEDIMENTI ADOTTATI E/O ANNOTAZIONI anche in relazione alla ricezione di allerta meteoidrologica	.... .... .... .... .... ....		
CHIUSURA GESTIONE	data/ora ... ....	firma dell'assegnatario ... ....	
VISTO del Sindaco	data/ora ... ....	firma del Sindaco o suo delegato ... ....	
<input type="checkbox"/> Copia originale per il compilatore <input type="checkbox"/> Copia conforme per l'assegnatario <input type="checkbox"/> DOCUMENTI ALLEGATI	.... ....	firma del compilatore...	