



Provincia
di Pesaro e Urbino

FRONTESPIZIO PROTOCOLLO

Con la presente si consegna copia analogica a stampa, tratta, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 3/bis, comma 4/bis ed all'art. 23 del D.Lgs 82/2005, dal documento informatico sottoscritto con firma digitale, predisposto e conservato presso l'Amministrazione in conformità al D.Lgs. 82/2005 (C.A.D.) identificato con HASH, indicato/i in calce, dell'atto in oggetto e dei suoi allegati.

Protocollo n. 39669 del 30/11/2022

Classificazione 011-8-2 Fascicolo 5/2022

Oggetto: COMUNE DI FERMIGNANO - INVIO RENDICONTAZIONE PER RICHIESTA CONTRIBUTO COORDINAMENTO DELLE ATTIVITÀ DI PREVENZIONE , VIGILANZA E AVVISTAMENTO DEGLI INCENDI BOSCHIVI ALL'INTERNO DELLA RISERVA NATURALE STATALE " GOLA DEL FURLO".

Prot_Par 0019275 del 30-11-2022 - Documento richiesta contributo AIB Provincia 2022.pdf
CD9593C64106530748B3B1837B1E5FEE9CD1CD0821FB764988E2CB1DA87C0891768F933B7D02F013
6CE25ADD1A3AF77CFD8F73E870B04F613B805F05EF1FA5B7

Prot_Par 0019275 del 30-11-2022 - Allegato modA_AVVISTAMENTI AGOSTO 2022.pdf
5A2B957C7F7BC55E6C33D4CAB38A8418E7626ACE240165C30E1D74DF5D94962D3F3B77F22F805C89
B52BE7D1020A70B9E967799FF4AD17819BC66AE2E1EE4575

Prot_Par 0019275 del 30-11-2022 - Allegato modA_AVVISTAMENTI LUGLIO 2022.pdf
6A585640C0F6CEF0674D9D0B81F5AE0D219E7D680EEEEAAAC3B63954AF3561B4E7762F931A1E9E01
FADBDA2C249DAEEF81A093D5D9C7872CF4FD46C7F7552EC1

Prot_Par 0019275 del 30-11-2022 - Allegato modA_AVVISTAMENTI SETTEMBRE 2022.pdf
01180A0879F7712C57AF08C19F6928A2BDA45627BA63E8E45FB46F58FBA04F395CB27EF1147F4D496
D0812A9D454B4C2D4533D8FE67710532762C75DBCD474E5

Prot_Par 0019275 del 30-11-2022 - Allegato DELIBERA_63_Delibera copia uso amministrativo.PDF
7F6D4CE4725C78B9974FFEF784D4C98E67F87089C46B17BB2606560B853215CC4DD389B2B09D1237
AEBE54003B2A55B441C7433E49127C396D713F1A395CECC6

Prot_Par 0019275 del 30-11-2022 - Allegato convenzione 2022.pdf

8562D1F41E155A46E9DA591CA7536D1E451F627D22E768DDDA8A49BFC390192E7ADFCBAFED8A74
9E9E7D1F53BC55BB9809C3B22F88188A9BA161F7EEE49D548

Prot_Par 0019275 del 30-11-2022 - Allegato calendario 2022.pdf

778BF4D14193A71745E7BCC2F2DFB1F4B542D831DDE30EBDCDEA8FE29BB0618E6B3B262A6E5DC3
E8A70FD22789654822778A7D18AECF2A2B592E69C7C231BD1E

Segnatura.xml

E64660F37220BF5761C8F45295E190893D2713B7C599CF4740C0E6AC1E12CDFE98FD47505EE44D001
30333B33A2FF4AEAEFD1844C4F7AB9A02F65D94F25343E1



Comune di Fermignano

Provincia di Pesaro e Urbino

Alla **PROVINCIA DI PESARO E URBINO**
SERVIZIO 6
PEC: provincia.pesarourbino@legalmail.it

Oggetto: svolgimento dell'attività di prevenzione vigilanza e avvistamento incendi boschivi all'interno della Riserva Naturale Statale Gola del Furlo (anno 2022). **Richiesta contributo.**

In riferimento al protocollo d'intesa per la "gestione e coordinamento delle attività di prevenzione, vigilanza e avvistamento degli incendi boschivi all'interno della Riserva Naturale Statale Gola del Furlo - anno 2022", stipulato in data 13/04/2022 tra la Provincia di Pesaro e Urbino ed i Comuni di Acqualagna, Fermignano e Cagli, acquisito agli atti del Comune in data 13/04/2022 al prot. n. 5463, con la presente si comunica che il gruppo comunale di volontariato di Protezione Civile di Fermignano, avvalendosi della collaborazione dell'associazione "Pro Loco Fermignano" (iscritta APS - Associazioni di Promozione Sociale), ha svolto i seguenti servizi:

	M. PIETRALATA	M. PAGANUCCIO	
LUGLIO	29	14	
AGOSTO	30	17	
SETTEMBRE	12	9	
TOT. SERVIZI SVOLTI	71	40	111

In considerazione di quanto sopra si richiede, così come previsto dall'art. 7 del citato protocollo d'intesa, la corresponsione del/della contributo/sovvenzione spettante al gruppo comunale di volontariato di Protezione Civile di Fermignano.

All'uopo si allega la seguente documentazione:

- copia modelli A;
- copia deliberazione di GM n. 63 del 28/06/2022;
- copia convenzione tra il Comune di Fermignano e l'associazione "Pro Loco Fermignano";
- rendicontazione attività svolta dall'associazione di cui al punto precedente.

Cordiali Saluti.


IL SINDACO
Dott. Emanuele FEDUZI



Via Mazzini, 3 - 61033 Fermignano
tel: 0722/336811 - fax: 0722/332336
www.comune.fermignano.pu.it
comune@comune.fermignano.pu.it
PEC: comune.fermignano@emarche.it
P.IVA 00352580419 - C.F. 82000250413





REGIONE MARCHE

Servizio Protezione Civile



S.O.U.P.

Sala Operativa Unificata Permanente

Fax 071/8062419

e-mail: modellao@regione.marche.it

MODELLO A

SCHEDA OPERATIVA INTERVENTO

Numeri telefono SOUP: 840001111 – 071/8064163 – 071/8064321

Tipo di evento			Luogo dell'evento		
CAMPAGNA AIB 2022 ANVISTAMENTO			MONTE PIETRALATA		
Partenza dalla sede	Ora: 13:45	Del: 1/8/22	Arrivo sull'evento	Ora: 14:50	DEL 1/8/22
Partenza dall'evento	Ora: 19:50	DEL 1/8/22	Rientro in sede	Ora: 20:20	Del: 1/8/22

ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO

Gruppo Comunale di Fermignano

Cod. VoloWeb: Org 0418

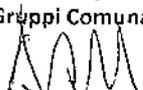
N°	Cod. VoloWeb	Cognome e Nome	Referente sul posto	Benefici di Legge	
1	26559	SPERINDIO VALTER	3276225695 X	SI	NO
2				SI	NO
3				SI	NO
4				SI	NO
5				SI	NO
6				SI	NO
7				SI	NO
8				SI	NO
9				SI	NO
10				SI	NO
11				SI	NO

ELENCO MEZZI IMPIEGATI

N°	Cod. VoloWeb	Mezzo	Targa	Km inizio intervento	Km Fine intervento
1	6410	DISCOVERY L.R.	ZA577YY	214167	214194
2					
3					
4					

NOTE/OSSERVAZIONI

NOTE/OSSERVAZIONI

<p>Il Responsabile dell'Organizzazione Sindaco o suo incaricato per i Gruppi Comunali/ Presidente o suo incaricato per le Associazioni</p> 	<p>Il Referente dell'Organizzazione (sul posto) Il Referente ATTESTA la partecipazione dei sopraelencati volontari</p>
---	---

Note: il presente documento deve essere inviato alla SOUP (Fax 071/8062419 o mail:modellao@regione.marche.it) debitamente compilato in ogni sua parte prima della partenza. Il referente dell'organizzazione sul posto, 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). Lo stesso dovrà poi essere ritrasmissione alla SOUP completo con le informazioni di fine intervento (giorno/ora/Km ecc.) **il presente modello è da considerare "attestato di partecipazione" e va sempre allegato in copia, compilato in ogni sua parte, alle richieste di rimborso, unitamente alla documentazione originale di spesa.**

Per presa visione il Funzionario Istituzionale
(indicare Ente di appartenenza, NOME COGNOME in stampatello)



REGIONE MARCHE U.P.

Servizio Protezione Civile

Sala Operativa Unificata Permanente

Fax 071/8062419

e-mail: modell0a@regione.marche.it



MODELLO A

SCHEDA OPERATIVA INTERVENTO

Numeri telefono SOUP: 840001111 - 071/8064163 - 071/8064321

Tipo di evento CAMPAGNA AIB 2022 AVVISTAMENTO			Luogo dell'evento MONTE PIETRALATA		
Partenza dalla sede	Ora: 13,40	Del: 02.08.22	Arrivo sull'evento	Ora:	
Partenza dall'evento	Ora:		Rientro in sede	Ora: 17,47	Del: 02.08.22

ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO: **Gruppo Comunale di Fermignano**

Cod. VoloWeb: **Org 0418**

N°	Cod. VoloWeb	Cognome e Nome	Referente sul posto	Benefici di Legna	
1	22806	TOMINI SONDRICO	X	SI	NO
2				SI	NO
3				SI	NO
4				SI	NO
5				SI	NO
6				SI	NO
7				SI	NO
8				SI	NO
9				SI	NO
10				SI	NO
11				SI	NO

ELENCO MEZZI IMPIEGATI

N°	Cod. VoloWeb	Mezzo	Targa	Km inizio intervento	Km Fine intervento
1	6440	DISCOVERY	ZA57FY	214 199	214 232
2					
3					
4					

NOTE/OSSERVAZIONI

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)
Il Referente ATTESTA la partecipazione dei sopraelencati volontari

Note: il presente documento deve essere inviato alla SOUP (Fax 071/8062419 o mail: modell0a@regione.marche.it) debitamente compilato in ogni sua parte prima della partenza. Il referente dell'organizzazione sul posto, 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). Lo stesso dovrà poi essere ritrasmissione alla SOUP completo con le informazioni di fine intervento (giorno/ora/Km ecc.) **Il presente modello è da considerare "attestato di partecipazione" e va sempre allegato in copia, compilato in ogni sua parte, alle richieste di rimborso, unitamente alla documentazione originale di spesa.**

Per presa visione il Funzionario Istituzionale
(indicare Ente di appartenenza, NOME COGNOME in stampatello)

Comune di Fermignano Prot. n. 0019275 del 30-11-2022 partenza Cat. 6 Cl. 9



REGIONE MARCHE

Servizio Protezione Civile



S.O.U.P.

Sala Operativa Unificata Permanente

Fax 071/8062419

e-mail: modellao@regione.marche.it

MODELLO A

SCHEDA OPERATIVA INTERVENTO

Numeri telefono SOUP: 840001111 - 071/8064163 - 071/8064321

Tipo di evento			Luogo dell'evento		
AWIS CAMPAGNA AIB 2022 AWIS STADRENTO			MONTE PIETRALATA		
Partenza dalla sede	Ora: 13,45	Del: 03.08.22	Arrivo sull'evento	Ora:	
Partenza dall'evento	Ora:		Rientro in sede	Ora: 20,45	Del: 03/08/2022

ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO

Gruppo Comunale di Fermignano

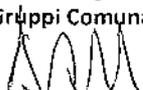
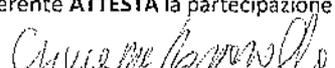
Cod. VoloWeb: Org 0418

N°	Cod. VoloWeb	Cognome e Nome	Referente sul posto	Benefici di Legge	
1	26856	ROMANILLO GIUSEPPE	3279354928	X	SI NO
2					SI NO
3					SI NO
4					SI NO
5					SI NO
6					SI NO
7					SI NO
8					SI NO
9					SI NO
10					SI NO
11					SI NO

ELENCO MEZZI IMPIEGATI

N°	Cod. VoloWeb	Mezzo	Targa	Km inizio intervento	Km Fine intervento
1	6490	DISCOVERY	ZA577YY	214 232	214 258
2					
3					
4					

NOTE/OSSERVAZIONI

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) Il Referente ATTESTA la partecipazione dei sopraelencati volontari 
---	--

Note: il presente documento deve essere inviato alla SOUP (Fax 071/8062419 o mail: modellao@regione.marche.it) debitamente compilato in ogni sua parte prima della partenza. Il referente dell'organizzazione sul posto, 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). Lo stesso dovrà poi essere ritrasmesso alla SOUP completo con le informazioni di fine intervento (giorno/ora/Km ecc.) Il presente modello è da considerare "attestato di partecipazione" e va sempre allegato in copia, compilato in ogni sua parte, alle richieste di rimborso, unitamente alla documentazione originale di spesa.

Per presa visione il Funzionario Istituzionale
(indicare Ente di appartenenza, NOME COGNOME in stampatello)



REGIONE MARCHE

Servizio Protezione Civile



S.O.U.P.

Sala Operativa Unificata Permanente

Fax 071/8062419

e-mail: modellao@regione.marche.it

MODELLO A

SCHEDA OPERATIVA INTERVENTO

Numeri telefono SOUP: 840001111 - 071/8064163 - 071/8064321

Tipo di evento			Luogo dell'evento		
CAMPAGNA AIB 2022 AWISTAMENTO			MONTE PIETRALATA		
Partenza dalla sede	Ora: 13.45	Del: 04.08.22	Arrivo sull'evento	Ora:	
Partenza dall'evento	Ora:		Rientro in sede	Ora: 20.15	Del: 04.08.22

ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO

Gruppo Comunale di Fermignano

Cod. VoloWeb: Org ~~0029~~ 0418

N°	Cod. VoloWeb	Cognome e Nome	Referente sul posto	Benefici di Legge
1	23513	BUCCI CARLA	X	SI NO
2				SI NO
3				SI NO
4				SI NO
5				SI NO
6				SI NO
7				SI NO
8				SI NO
9				SI NO
10				SI NO
11				SI NO

ELENCO MEZZI IMPIEGATI

N°	Cod. VoloWeb	Mezzo	Targa	Km inizio intervento	Km Fine intervento
1	6440	DISCOVERY L.R.	ZA577YY	214 258	214 302
2					
3					
4					

NOTE/OSSERVAZIONI

<p>Il Responsabile dell'Organizzazione Sindaco o suo incaricato per i Gruppi Comunali/ Presidente o suo incaricato per le Associazioni</p> 	<p>Il Referente dell'Organizzazione (sul posto) Il Referente ATTESTA la partecipazione dei sopraelencati volontari</p>
---	---

Note: il presente documento deve essere inviato alla SOUP (Fax 071/8062419 o mail: modellao@regione.marche.it) debitamente compilato in ogni sua parte prima della partenza. Il referente dell'organizzazione sul posto, 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). Lo stesso dovrà poi essere ritrasmesso alla SOUP completo con le informazioni di fine intervento (giorno/ora/Km ecc.) Il presente modello è da considerare "attestato di partecipazione" e va sempre allegato in copia, compilato in ogni sua parte, alle richieste di rimborso, unitamente alla documentazione originale di spesa.

Per presa visione il Funzionario Istituzionale
(indicare Ente di appartenenza, NOME COGNOME in stampatello)



REGIONE MARCHE

Servizio Protezione Civile



S.O.U.P.

Sala Operativa Unificata Permanente

Fax 071/8062419

e-mail: modellao@regione.marche.it

MODELLO A

SCHEDA OPERATIVA INTERVENTO

Numeri telefono SOUP: 840001111 - 071/8064163 - 071/8064321

Tipo di evento			Luogo dell'evento		
CAMPAGNA AIB 2022 AVIAMENTO			MONTE PAGANUCCIO		
Partenza dalla sede	Ora: 13.40	Del: 05.08.22	Arrivo sull'evento	Ora:	
Partenza dall'evento	Ora:		Rientro in sede	Ora: 20.15	Del: 05.08.22

ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO

Gruppo Comunale di Fermignano

Cod. VoloWeb: Org 0418

N°	Cod. VoloWeb	Cognome e Nome	Referente sul posto	Benefici di Legge	
1	26556	ROSSI ROBERTO	X	SI	NO
2				SI	NO
3				SI	NO
4				SI	NO
5				SI	NO
6				SI	NO
7				SI	NO
8				SI	NO
9				SI	NO
10				SI	NO
11				SI	NO

ELENCO MEZZI IMPIEGATI

N°	Cod. VoloWeb	Mezzo	Targa	Km inizio intervento	Km Fine intervento
1	6640	DISCOVERY	Z 2577YY	214.302	214.358
2					
3					
4					

NOTE/OSSERVAZIONI

NOTE/OSSERVAZIONI

<p>Il Responsabile dell'Organizzazione Sindaco o suo incaricato per i Gruppi Comunali/ Presidente o suo incaricato per le Associazioni</p> 	<p>Il Referente dell'Organizzazione (sul posto) Il Referente ATTESTA la partecipazione dei sopraelencati volontari</p>
---	---

Note: il presente documento deve essere inviato alla SOUP (Fax 071/8062419 o mail: modellao@regione.marche.it) debitamente compilato in ogni sua parte prima della partenza. Il referente dell'organizzazione sul posto, 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). Lo stesso dovrà poi essere ritrasmissione alla SOUP completo con le informazioni di fine intervento (giorno/ora/Km ecc.) Il presente modello è da considerare "attestato di partecipazione" e va sempre allegato in copia, compilato in ogni sua parte, alle richieste di rimborso, unitamente alla documentazione originale di spesa.

Per presa visione il Funzionario Istituzionale
(indicare Ente di appartenenza, NOME COGNOME in stampatello)



REGIONE MARCHE

Servizio Protezione Civile



S.O.U.P.

Sala Operativa Unificata Permanente

Fax 071/8062419

e-mail: modellao@regione.marche.it

MODELLO A

SCHEDA OPERATIVA INTERVENTO

Numeri telefono SOUP: 840001111 - 071/8064163 - 071/8064321

Tipo di evento			Luogo dell'evento		
CAMPAGNA AIB 2022 A WISSTAMENTO			MONTE PAGANUCCIO		
Partenza dalla sede	Ora: 1345	Del: 08.08.22	Arrivo sull'evento	Ora:	
Partenza dall'evento	Ora:		Rientro in sede	Ora: 17.00	Del: 08.08.22

ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO

Gruppo Comunale di Fermignano

Cod. VoloWeb: Org 0079

N°	Cod. VoloWeb	Cognome e Nome		Referente sul posto	Benefici di Legge	
1	22802	ROMANELLO ANTONINO	3282270920	X	SI	NO
2					SI	NO
3					SI	NO
4					SI	NO
5					SI	NO
6					SI	NO
7					SI	NO
8					SI	NO
9					SI	NO
10					SI	NO
11					SI	NO

ELENCO MEZZI IMPIEGATI

N°	Cod. VoloWeb	Mezzo	Targa	Km inizio intervento	Km Fine intervento
1	6424	FIAT PANDA	AS 463650	134427	134563
2					
3					
4					

NOTE/OSSERVAZIONI

<p>Il Responsabile dell'Organizzazione Sindaco o suo incaricato per i Gruppi Comunali/ Presidente o suo incaricato per le Associazioni</p> 	<p>Il Referente dell'Organizzazione (sul posto) Il Referente ATTESTA la partecipazione dei sopraelencati volontari</p>
--	--

Note: il presente documento deve essere inviato alla SOUP (Fax 071/8062419 o mail: modellao@regione.marche.it) debitamente compilato in ogni sua parte prima della partenza. Il referente dell'organizzazione sul posto, 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). Lo stesso dovrà poi essere ritrasmesso alla SOUP completo con le informazioni di fine intervento (giorno/ora/Km ecc.) **Il presente modello è da considerare "attestato di partecipazione" e va sempre allegato in copia, compilato in ogni sua parte, alle richieste di rimborso, unitamente alla documentazione originale di spesa.**

Per presa visione il Funzionario Istituzionale
(indicare Ente di appartenenza, NOME COGNOME in stampatello)

Comune di Fermignano Prot. n. 0019275 del 30/11/2022 partenza Cat. 6 Cl. 9



REGIONE MARCHE

Servizio Protezione Civile



S.O.U.P.

Sala Operativa Unificata Permanente

Fax 071/8062419

e-mail: modellao@regione.marche.it

MODELLO A

SCHEDA OPERATIVA INTERVENTO

Numeri telefono SOUP: 840001111 - 071/8064163 - 071/8064321

Tipo di evento			Luogo dell'evento		
CAMPAGNA AIB 2022 AVULSTAMENTO			MONTE PAGANUCCIO		
Partenza dalla sede	Ora: 13,45	Del: 09.08.22	Arrivo sull'evento	Ora:	
Partenza dall'evento	Ora:		Rientro in sede	Ora: 20,10	Del: 09.08.22

ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO

Gruppo Comunale di Fermignano

Cod. VoloWeb: Org 0418

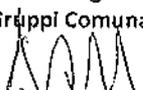
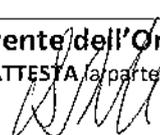
N°	Cod. VoloWeb	Cognome e Nome	Referente sul posto	Benefici di Legge	
1	26559	SERRINIO VALTER	3276225695	X	SI NO
2					SI NO
3					SI NO
4					SI NO
5					SI NO
6					SI NO
7					SI NO
8					SI NO
9					SI NO
10					SI NO
11					SI NO

ELENCO MEZZI IMPIEGATI

N°	Cod. VoloWeb	Mezzo	Targa	Km inizio intervento	Km Fine intervento
1	6440	DISCOVERY	2A577YY	214405	214455
2					
3					
4					

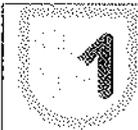
NOTE/OSSERVAZIONI

NOTE/OSSERVAZIONI

<p>Il Responsabile dell'Organizzazione Sindaco o suo incaricato per i Gruppi Comunali/ Presidente o suo incaricato per le Associazioni</p> 	<p>Il Referente dell'Organizzazione (sul posto) Il Referente ATTESTA la partecipazione dei sopraelencati volontari</p> 
---	--

Note: il presente documento deve essere inviato alla SOUP (Fax 071/8062419 o mail: modellao@regione.marche.it) debitamente compilato in ogni sua parte prima della partenza. Il referente dell'organizzazione sul posto, 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). Lo stesso dovrà poi essere ritrasmesso alla SOUP completo con le informazioni di fine intervento (giorno/ora/Km ecc.) **Il presente modello è da considerare "attestato di partecipazione" e va sempre allegato in copia, compilato in ogni sua parte, alle richieste di rimborso, unitamente alla documentazione originale di spesa.**

Per presa visione il Funzionario Istituzionale
(indicare Ente di appartenenza, NOME COGNOME in stampatello)



REGIONE MARCHE

Servizio Protezione Civile



S.O.U.P.

Sala Operativa Unificata Permanente

Fax 071/8062419

e-mail: modellao@regione.marche.it

MODELLO A

SCHEDA OPERATIVA INTERVENTO

Numeri telefono SOUP: 840001111 - 071/8064163 - 071/8064321

Tipo di evento			Luogo dell'evento		
CAMPAGNA AIB 2022 AWISTAMENTO			MONTE PAGANUCCIO		
Partenza dalla sede	Ora: 13,45	Del: 10.08.22	Arrivo sull'evento	Ora:	
Partenza dall'evento	Ora:		Rientro in sede	Ora: 18,00	Del: 10.08.22

ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO

Gruppo Comunale di Fermignano

Cod. VoloWeb: Org 0418

N°	Cod. VoloWeb	Cognome e Nome	Referente sul posto	Benefici di Legge	
1	22802	ROMANELLO ANTONINO	3282270920	SI	NO
2				SI	NO
3				SI	NO
4				SI	NO
5				SI	NO
6				SI	NO
7				SI	NO
8				SI	NO
9				SI	NO
10				SI	NO
11				SI	NO

ELENCO MEZZI IMPIEGATI

N°	Cod. VoloWeb	Mezzo	Targa	Km inizio intervento	Km Fine intervento
1	6424	FIAT PANNA	PS 463650	134563	
2				134563	134597
3					
4					

NOTE/OSSERVAZIONI

CHIUSURA ANTICIPATA DELL'AWISTAMENTO A CAUSA DELLA CHIUSURA DELLA STRADA PER POSA CONDOTTA ENEL

<p>Il Responsabile dell'Organizzazione Sindaco o suo incaricato per i Gruppi Comunali/ Presidente o suo incaricato per le Associazioni</p> <p><i>ARM</i></p>	<p>Il Referente dell'Organizzazione (sul posto) Il Referente ATTESTA la partecipazione dei sopraelencati volontari</p> <p><i>ARM</i></p>
---	---

Note: il presente documento deve essere inviato alla SOUP (Fax 071/8062419 o mail:modellao@regione.marche.it) debitamente compilato in ogni sua parte prima della partenza. Il referente dell'organizzazione sul posto, 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). Lo stesso dovrà poi essere ritrasmesso alla SOUP completo con le informazioni di fine intervento (giorno/ora/Km ecc.) Il presente modello è da considerare "attestato di partecipazione" e va sempre allegato in copia, compilato in ogni sua parte, alle richieste di rimborso, unitamente alla documentazione originale di spesa.

Per presa visione il Funzionario Istituzionale
(indicare Ente di appartenenza, NOME COGNOME in stampatello)



REGIONE MARCHE

Servizio Protezione Civile



S.O.U.P.

Sala Operativa Unificata Permanente

Fax 071/8062419

e-mail: modell0a@regione.marche.it

MODELLO A

SCHEDA OPERATIVA INTERVENTO

Numeri telefono SOUP: 840001111 - 071/8064163 - 071/8064321

Tipo di evento			Luogo dell'evento		
CAMPAGNA AIB 2022 AWISTA HEWTO			MONTE PIRRALATA		
Partenza dalla sede	Ora: 13.40	Del: 11.08.22	Arrivo sull'evento	Ora:	
Partenza dall'evento	Ora:		Rientro in sede	Ora: 20.20	Del: 11.08.22

ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO

Gruppo Comunale di Fermignano

Cod. VoloWeb: Org 0418

N°	Cod. VoloWeb	Cognome e Nome		Referente sul posto	Benefici di Legge	
1	6440	TONTINI DOMENICO	3313790105	X	SI	NO
2					SI	NO
3					SI	NO
4					SI	NO
5					SI	NO
6					SI	NO
7					SI	NO
8					SI	NO
9					SI	NO
10					SI	NO
11					SI	NO

ELENCO MEZZI IMPIEGATI

N°	Cod. VoloWeb	Mezzo	Targa	Km inizio intervento	Km Fine intervento
1	6440	DISCOVERY	ZAS77YY	21448	214537
2					
3					
4					

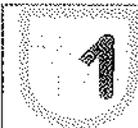
NOTE/OSSERVAZIONI

NOTE/OSSERVAZIONI

<p>Il Responsabile dell'Organizzazione Sindaco o suo incaricato per i Gruppi Comunali/ Presidente o suo incaricato per le Associazioni</p> <p><i>[Signature]</i></p>	<p>Il Referente dell'Organizzazione (sul posto) Il Referente ATTESTA la partecipazione dei sopraelencati volontari</p>
---	---

Note: il presente documento deve essere inviato alla SOUP (Fax 071/8062419 o mail: modell0a@regione.marche.it) debitamente compilato in ogni sua parte prima della partenza. Il referente dell'organizzazione sul posto, 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). Lo stesso dovrà poi essere ritrasmissione alla SOUP completo con le informazioni di fine intervento (giorno/ora/Km ecc.) **Il presente modello è da considerare "attestato di partecipazione" e va sempre allegato in copia, compilato in ogni sua parte, alle richieste di rimborso, unitamente alla documentazione originale di spesa.**

Per presa visione il Funzionario Istituzionale
(indicare Ente di appartenenza, NOME COGNOME in stampatello)



REGIONE MARCHE

Servizio Protezione Civile



S.O.U.P.

Sala Operativa Unificata Permanente

Fax 071/8062419

e-mail: modell0a@regione.marche.it

MODELLO A

SCHEDA OPERATIVA INTERVENTO

Numeri telefono SOUP: 840001111 - 071/8064163 - 071/8064321

Tipo di evento			Luogo dell'evento		
CAMPAGNA A/B 2022 AVISTAMENTO			MONTI PAGANUCCIO		
Partenza dalla sede	Ora: 13.30	Del: 12.08.22	Arrivo sull'evento	Ora:	
Partenza dall'evento	Ora:		Rientro in sede	Ora: 20.20	Del: 12.08.22

ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO

Gruppo Comunale di Fermignano

Cod. VoloWeb: Org 0418

N°	Cod. VoloWeb	Cognome e Nome		Referente sul posto	Benefici di Legge	
1	23993	TOCCACCIOLI TIZIANO	3272869700	X	SI	NO
2					SI	NO
3					SI	NO
4					SI	NO
5					SI	NO
6					SI	NO
7					SI	NO
8					SI	NO
9					SI	NO
10					SI	NO
11					SI	NO

ELENCO MEZZI IMPIEGATI

N°	Cod. VoloWeb	Mezzo	Targa	Km inizio intervento	Km Fine intervento
1	6440	DISCOVERY	ZM577YY	214537	214587
2					
3					
4					

NOTE/OSSERVAZIONI

NOTE/OSSERVAZIONI

<p>Il Responsabile dell'Organizzazione Sindaco o suo incaricato per i Gruppi Comunali/ Presidente o suo incaricato per le Associazioni</p> <p><i>[Signature]</i></p>	<p>Il Referente dell'Organizzazione (sul posto) Il Referente ATTESTA la partecipazione dei sopraelencati volontari</p> <p><i>[Signature]</i></p>
---	---

Note: il presente documento deve essere inviato alla SOUP (Fax 071/8062419 o mail: modell0a@regione.marche.it) debitamente compilato in ogni sua parte prima della partenza. Il referente dell'organizzazione sul posto, 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). Lo stesso dovrà poi essere ritrasmesso alla SOUP completo con le informazioni di fine intervento (giorno/ora/Km ecc.) **Il presente modello è da considerare "attestato di partecipazione" e va sempre allegato in copia, compilato in ogni sua parte, alle richieste di rimborso, unitamente alla documentazione originale di spesa.**

Per presa visione il Funzionario Istituzionale
(indicare Ente di appartenenza, NOME COGNOME in stampatello)



REGIONE MARCHE

Servizio Protezione Civile



S.O.U.P.

Sala Operativa Unificata Permanente

Fax 071/8062419

e-mail: modellao@regione.marche.it

MODELLO A

SCHEDA OPERATIVA INTERVENTO

Numeri telefono SOUP: 840001111 - 071/8064163 - 071/8064321

Tipo di evento			Luogo dell'evento		
CAMPAGNA AIB 2022 AWIS TAVIENNO			MONTE PIETRALATA		
Partenza dalla sede	Ora: 13.45	Del: 12.08.22	Arrivo sull'evento	Ora:	
Partenza dall'evento	Ora:		Rientro in sede	Ora: 20.20	Del: 12.08.22

ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO

Gruppo Comunale di Fermignano

Cod. VoloWeb: Org 0418

N°	Cod. VoloWeb	Cognome e Nome		Referente sul posto	Benefici di Legge	
1	26856	ROMANIELLO GIUSEPPE	3279354928	X	SI	NO
2					SI	NO
3					SI	NO
4					SI	NO
5					SI	NO
6					SI	NO
7					SI	NO
8					SI	NO
9					SI	NO
10					SI	NO
11					SI	NO

ELENCO MEZZI IMPIEGATI

N°	Cod. VoloWeb	Mezzo	Targa	Km inizio intervento	Km Fine intervento
1	6424	FIAT PANDA	PS463650	134597	134627
2					
3					
4					

NOTE/OSSERVAZIONI

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)

Il Referente ATTESTA la partecipazione dei sopraelencati volontari

Note: il presente documento deve essere inviato alla SOUP (Fax 071/8062419 e mail: modellao@regione.marche.it) debitamente compilato in ogni sua parte prima della partenza. Il referente dell'organizzazione sul posto, 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). Lo stesso dovrà poi essere ritrasmesso alla SOUP completo con le informazioni di fine intervento (giorno/ora/Km ecc.) Il presente modello è da considerare "attestato di partecipazione" e va sempre allegato in copia, compilato in ogni sua parte, alle richieste di rimborso, unitamente alla documentazione originale di spesa.

Per presa visione il Funzionario Istituzionale
(indicare Ente di appartenenza, NOME COGNOME in stampatello)



REGIONE MARCHE U.P.

Servizio Protezione Civile

Sala Operativa Unificata Permanente

Fax 071/8062419

e-mail: modelloa@regione.marche.it



MODELLO A

SCHEDA OPERATIVA INTERVENTO

Numeri telefono SOUP: 840001111 - 071/8064163 - 071/8064321

Tipo di evento			Luogo dell'evento		
CAMPAGNA AIB 22 AWISTAMENTO			MONTE PAGANUCCIO		
Partenza dalla sede	Ora: 13.40	Del: 13.08.22	Arrivo sull'evento	Ora:	
Partenza dall'evento	Ora:		Rientro in sede	Ora: 16.00	Del: 13.08.22

ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO: Gruppo Comunale di Fermignano

Cod. VoloWeb: Org 0418

N°	Cod. VoloWeb	Cognome e Nome	Referente sul posto	Benefici di Legge	
1	23493	FOCCACIOLI TIZIANO	X	SI	NO
2				SI	NO
3				SI	NO
4				SI	NO
5				SI	NO
6				SI	NO
7				SI	NO
8				SI	NO
9				SI	NO
10				SI	NO
11				SI	NO

ELENCO MEZZI IMPIEGATI

N°	Cod. VoloWeb	Mezzo	Targa	Km inizio intervento	Km Fine intervento
1	6440	DISCOVERY	ZAS77YY	214587	214617
2					
3					
4					

NOTE/OSSERVAZIONI

NOTE/OSSERVAZIONI

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)
Il Referente ATTESTA la partecipazione dei sopraelencati volontari

Note: il presente documento deve essere inviato alla SOUP (Fax 071/8062419 o mail:modelloa@regione.marche.it) debitamente compilato in ogni sua parte prima della partenza. Il referente dell'organizzazione sul posto, 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). Lo stesso dovrà poi essere ritrasmesso alla SOUP completo con le informazioni di fine intervento (giorno/ora/Km ecc.) Il presente modello è da considerare "attestato di partecipazione" e va sempre allegato in copia, compilato in ogni sua parte, alle richieste di rimborso, unitamente alla documentazione originale di spesa.

Per presa visione il Funzionario Istituzionale
(indicare Ente di appartenenza, NOME COGNOME in stampatello)



REGIONE MARCHE U.P.

Servizio Protezione Civile

Sala Operativa Unificata Permanente

Fax 071/8062419

e-mail: modelloa@regione.marche.it



MODELLO A

SCHEDA OPERATIVA INTERVENTO

Numeri telefono SOUP: 840001111 - 071/8064163 - 071/8064321

Tipo di evento			Luogo dell'evento		
CAMPAGNA ACB 2022 AVISTAMENTO			MONTE PIRERACATA		
Partenza dalla sede	Ora: 13.40	Del: 13.08.22	Arrivo sull'evento	Ora:	
Partenza dall'evento	Ora:		Rientro in sede	Ora: 16.55	Del: 13.08.22

ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO: Gruppo Comunale di Fermignano

Cod. VoloWeb: Org 0418

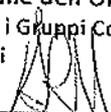
N°	Cod. VoloWeb	Cognome e Nome	Referente sul posto	Benefici di Legge	
1	22502	RODYANZUCCO ANTONINO	X	SI	NO
2	26859	PIRINI REMO		SI	NO
3				SI	NO
4				SI	NO
5				SI	NO
6				SI	NO
7				SI	NO
8				SI	NO
9				SI	NO
10				SI	NO
11				SI	NO

ELENCO MEZZI IMPIEGATI

N°	Cod. VoloWeb	Mezzo	Targa	Km inizio intervento	Km Fine intervento
1	6427	DEFENDER	ZAR59RE	46293	46730
2					
3					
4					

NOTE/OSSERVAZIONI

NOTE/OSSERVAZIONI

<p>Il Responsabile dell'Organizzazione Sindaco o suo incaricato per i Gruppi Comunali/ Presidente o suo incaricato per le Associazioni</p> 	<p>Il Referente dell'Organizzazione (sul posto) Il Referente ATTESTA la partecipazione dei sopraelencati volontari</p>
---	---

Note: il presente documento deve essere inviato alla SOUP (Fax 071/8062419 o mail:modelloa@regione.marche.it) debitamente compilato in ogni sua parte prima della partenza. Il referente dell'organizzazione sul posto, 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). Lo stesso dovrà poi essere ritrasmesso alla SOUP completo con le informazioni di fine intervento (giorno/ora/Km ecc.) **Il presente modello è da considerare "attestato di partecipazione" e va sempre allegato in copia, compilato in ogni sua parte, alle richieste di rimborso, unitamente alla documentazione originale di spesa.**

Per presa visione il Funzionario Istituzionale
(indicare Ente di appartenenza, NOME COGNOME in stampatello)



REGIONE MARCHE U.P.

Servizio Protezione Civile

Sala Operativa Unificata Permanente

Fax 071/8062419

e-mail: modelloa@regione.marche.it



MODELLO A

SCHEDA OPERATIVA INTERVENTO

Numeri telefono SOUP: 840001111 - 071/8064163 - 071/8064321

Tipo di evento			Luogo dell'evento		
CAMPAGNA AIB 2022 AUI STAMMENTO			MONTRE PIETRALATA		
Partenza dalla sede	Ora: 13.40	Del: 14.08.22	Arrivo sull'evento	Ora:	
Partenza dall'evento	Ora:		Rientro in sede	Ora: 20.25	Del: 14.08.22

ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO: Gruppo Comunale di Fermignano

Cod. VoloWeb: Org 0418

N°	Cod. VoloWeb	Cognome e Nome	Referente sul posto	Benefici di Legge
1	23693	GIORGIO SOCCINELLI	✓	NO
2				SI NO
3				SI NO
4				SI NO
5				SI NO
6				SI NO
7				SI NO
8				SI NO
9				SI NO
10				SI NO
11				SI NO

ELENCO MEZZI IMPIEGATI

N°	Cod. VoloWeb	Mezzo	Targa	Km inizio intervento	Km Fine intervento
1	6440	DISCOVERY	BA572YY	214617	214643
2					
3					
4					

NOTE/OSSERVAZIONI

<p>Il Responsabile dell'Organizzazione Sindaco o suo incaricato per i Gruppi Comunali/ Presidente o suo incaricato per le Associazioni</p> 	<p>Il Referente dell'Organizzazione (sul posto) Il Referente ATTESTA la partecipazione dei sopraelencati volontari</p>
--	--

Note: il presente documento deve essere inviato alla SOUP (Fax 071/8062419 o mail: modelloa@regione.marche.it) debitamente compilato in ogni sua parte prima della partenza. Il referente dell'organizzazione sul posto, 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). Lo stesso dovrà poi essere ritrasmissione alla SOUP completo con le informazioni di fine intervento (giorno/ora/Km ecc.) Il presente modello è da considerare "attestato di partecipazione" e va sempre allegato in copia, compilato in ogni sua parte, alle richieste di rimborso, unitamente alla documentazione originale di spesa.

Per presa visione il Funzionario Istituzionale
(Indicare Ente di appartenenza, NOME COGNOME in stampatello)



REGIONE MARCHE U.P.

Servizio Protezione Civile

Sala Operativa Unificata Permanente

Fax 071/8062419

e-mail: modelloa@regione.marche.it



MODELLO A

SCHEDA OPERATIVA INTERVENTO

Numeri telefono SOUP: 840001111 - 071/8064163 - 071/8064321

Tipo di evento			Luogo dell'evento		
CAMPAGNA AIB 2022 AWISFAMENTO			MONTE PAGANUCCIO		
Partenza dalla sede	Ora: 13,40	Del: 14.08.22	Arrivo sull'evento	Ora:	
Partenza dall'evento	Ora:		Rientro in sede	Ora: 20,20	Del: 14.08.22

ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO: Gruppo Comunale di Fermignano

Cod. VoloWeb: Org 0418

N°	Cod. VoloWeb	Cognome e Nome	Referente sul posto	Benefici di Legge	
1	22802	ROMANELLO ANTONINO	3282270920 X	SI	NO
2				SI	NO
3				SI	NO
4				SI	NO
5				SI	NO
6				SI	NO
7				SI	NO
8				SI	NO
9				SI	NO
10				SI	NO
11				SI	NO

ELENCO MEZZI IMPIEGATI

N°	Cod. VoloWeb	Mezzo	Targa	Km inizio intervento	Km Fine intervento
1	6427	DEFENDER	ZA959RE	46330	46390
2					
3					
4					

NOTE/OSSERVAZIONI

<p>Il Responsabile dell'Organizzazione Sindaco o suo incaricato per i Gruppi Comunali/ Presidente o suo incaricato per le Associazioni</p> 	<p>Il Referente dell'Organizzazione (sul posto) Il Referente ATTESTA la partecipazione dei sopraelencati volontari</p>
--	--

Note: il presente documento deve essere inviato alla SOUP (Fax 071/8062419 o mail:modelloa@regione.marche.it) debitamente compilato in ogni sua parte prima della partenza. Il referente dell'organizzazione sul posto, 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). Lo stesso dovrà poi essere ritrasmesso alla SOUP completo con le informazioni di fine intervento (giorno/ora/Km ecc.) Il presente modello è da considerare "attestato di partecipazione" e va sempre allegato in copia, compilato in ogni sua parte, alle richieste di rimborso, unitamente alla documentazione originale di spesa.

Per presa visione il Funzionario Istituzionale
(indicare Ente di appartenenza, NOME COGNOME in stampatello)

Comune di Fermignano Prot. n. 0019275 del 30-11-2022 partenza Cat. 6 Cl. 9



REGIONE MARCHE U.P.

Servizio Protezione Civile

Sala Operativa Unificata Permanente

Fax 071/8062419

e-mail: modelloa@regione.marche.it



MODELLO A

SCHEDA OPERATIVA INTERVENTO

Numeri telefono SOUP: 840001111 - 071/8064163 - 071/8064321

Tipo di evento			Luogo dell'evento		
CAMPAGNA MIB 2022 AVVISTAMENTO			MONTE PAGANUCOLO		
Partenza dalla sede	Ora: 13.40	Del: 15.08.22	Arrivo sull'evento	Ora:	
Partenza dall'evento	Ora:		Rientro in sede	Ora: 20	Del: 15.08.22

ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO: Gruppo Comunale di Fermignano

Cod. VoloWeb: Org 0418

N°	Cod. VoloWeb	Cognome e Nome	Referente sul posto	Benefici di Legge	
1	22786	FERRERI MAURO	3398467539	X	SI NO
2					SI NO
3					SI NO
4					SI NO
5					SI NO
6					SI NO
7					SI NO
8					SI NO
9					SI NO
10					SI NO
11					SI NO

ELENCO MEZZI IMPIEGATI

N°	Cod. VoloWeb	Mezzo	Targa	Km inizio intervento	Km Fine intervento
1	6440	ENGLOVERA	ZA...		
2	6424	PIAT PANDA	PS463650	134627	134662
3					
4					

NOTE/OSSERVAZIONI

NOTE/OSSERVAZIONI

<p>Il Responsabile dell'Organizzazione Sindaco o suo incaricato per i Gruppi Comunali/ Presidente o suo incaricato per le Associazioni</p>	<p>Il Referente dell'Organizzazione (sul posto) Il Referente ATTESTA la partecipazione dei sopraelencati volontari</p>
---	---

Note: il presente documento deve essere inviato alla SOUP (Fax 071/8062419 o mail:modelloa@regione.marche.it) debitamente compilato in ogni sua parte prima della partenza. Il referente dell'organizzazione sul posto, 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). Lo stesso dovrà poi essere ritrasmesso alla SOUP completo con le informazioni di fine intervento (giorno/ora/Km ecc.) Il presente modello è da considerare "attestato di partecipazione" e va sempre allegato in copia, compilato in ogni sua parte, alle richieste di rimborso, unitamente alla documentazione originale di spesa.

Per presa visione il Funzionario Istituzionale
(indicare Ente di appartenenza, NOME COGNOME in stampatello)



REGIONE MARCHE U.P.

Servizio Protezione Civile

Sala Operativa Unificata Permanente

Fax 071/8062419

e-mail: modelloa@regione.marche.it



MODELLO A

SCHEDA OPERATIVA INTERVENTO

Numeri telefono SOUP: 840001111 - 071/8064163 - 071/8064321

Tipo di evento			Luogo dell'evento		
ATT CAMPAGNA A/B 2022 ANALISTA MRE N70			MONTE PIETRALATA		
Partenza dalla sede	Ora: 1340	Del: 15.08.22	Arrivo sull'evento	Ora:	
Partenza dall'evento	Ora:		Rientro in sede	Ora: 20	Del: 15.08.22

ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO: Gruppo Comunale di Fermignano

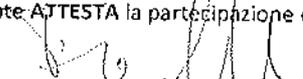
Cod. VoloWeb: Org 0418

N°	Cod. VoloWeb	Cognome e Nome	Referente sul posto	Benefici di Legge	
1	22802	ROMANELLO ANTONINO	X	SI	NO
2				SI	NO
3				SI	NO
4				SI	NO
5				SI	NO
6				SI	NO
7				SI	NO
8				SI	NO
9				SI	NO
10				SI	NO
11				SI	NO

ELENCO MEZZI IMPIEGATI

N°	Cod. VoloWeb	Mezzo	Targa	Km inizio intervento	Km Fine intervento
1	0440	DISCOVERY	ZA577YY	214643	214691
2					
3					
4					

NOTE/OSSERVAZIONI

<p>Il Responsabile dell'Organizzazione Sindaco o suo incaricato per i Gruppi Comunali/ Presidente o suo incaricato per le Associazioni</p> 	<p>Il Referente dell'Organizzazione (sul posto) Il Referente ATTESTA la partecipazione dei sopraelencati volontari</p> 
---	--

Note: il presente documento deve essere inviato alla SOUP (Fax 071/8062419 o mail: modelloa@regione.marche.it) debitamente compilato in ogni sua parte prima della partenza. Il referente dell'organizzazione sul posto, 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). Lo stesso dovrà poi essere ritrasmesso alla SOUP completo con le informazioni di fine intervento (giorno/ora/Km ecc.) **il presente modello è da considerare "attestato di partecipazione" e va sempre allegato in copia, compilato in ogni sua parte, alle richieste di rimborso, unitamente alla documentazione originale di spesa.**

Per presa visione il Funzionario Istituzionale
(indicare Ente di appartenenza, NOME COGNOME in stampatello)



REGIONE MARCHE U.P.

Servizio Protezione Civile

Sala Operativa Unificata Permanente

Fax 071/8062419

e-mail: modell0a@regione.marc



MODELLO A

SCHEDA OPERATIVA INTERVENTO

Numeri telefono SOUP: 840001111 - 071/8064163 - 071/8064321

Tipo di evento			Luogo dell'evento		
CAMPAGNA AIB 2022 A VISTA TRONTO			MONTE PIETRAZZA		
Partenza dalla sede	Ora: 13.40	Del: 16.08.22	Arrivo sull'evento	Ora:	
Partenza dall'evento	Ora:		Rientro in sede	Ora: 20.10	Del: 16.08.22

ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO: Gruppo Comunale di Fermignano

Cod. VoloWeb: Org 0418

N°	Cod. VoloWeb	Cognome e Nome	Referente sul posto	Benefici di Legge	
1	23473	FERRI THOMAS	3425501580	SI	NO
2				SI	NO
3				SI	NO
4				SI	NO
5				SI	NO
6				SI	NO
7				SI	NO
8				SI	NO
9				SI	NO
10				SI	NO
11				SI	NO

ELENCO MEZZI IMPIEGATI

N°	Cod. VoloWeb	Mezzo	Targa	Km inizio intervento	Km Fine intervento
1	6440	DISCOVERY	ZASTFY	214691	214719
2					
3					
4					

NOTE/OSSERVAZIONI

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)
Il Referente ATTESTA la partecipazione dei sopraelencati volontari

Note: il presente documento deve essere inviato alla SOUP (Fax 071/8062419 o mail: modell0a@regione.marche.it) debitamente compilato in ogni sua parte prima della partenza. Il referente dell'organizzazione sul posto, 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). Lo stesso dovrà poi essere ritrasmesso alla SOUP completo con le informazioni di fine intervento (giorno/ora/Km ecc.) Il presente modello è da considerare "attestato di partecipazione" e va sempre allegato in copia, compilato in ogni sua parte, alle richieste di rimborso, unitamente alla documentazione originale di spesa.

Per presa visione il Funzionario Istituzionale
(indicare Ente di appartenenza, NOME COGNOME in stampatello)

Comune di Fermignano Prot. n. 0019275 del 30-11-2022 partenza Cat. 6 Cl. 9



REGIONE MARCHE U.P.

Servizio Protezione Civile

Sala Operativa Unificata Permanente

Fax 071/8062419

e-mail: modelloa@regione.marc



MODELLO A

SCHEDA OPERATIVA INTERVENTO

Numeri telefono SOUP: 840001111 - 071/8064163 - 071/8064321

Tipo di evento			Luogo dell'evento		
CAMPAGNA AIB 2021 AWISTA MENO			MONTE PIETRALATA		
Partenza dalla sede	Ora: 13.40	Del: 17.08.22	Arrivo sull'evento	Ora:	
Partenza dall'evento	Ora:		Rientro in sede	Ora: 20.15	Del: 17.08.2022

ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO: Gruppo Comunale di Fermignano

Cod. VoloWeb: Org 0418

N°	Cod. VoloWeb	Cognome e Nome		Referente sul posto	Benefici di Legge	
1	23473	FERRERRE THOMAS	3425501580	X	SI	NO
2					SI	NO
3					SI	NO
4					SI	NO
5					SI	NO
6					SI	NO
7					SI	NO
8					SI	NO
9					SI	NO
10					SI	NO
11					SI	NO

ELENCO MEZZI IMPIEGATI

N°	Cod. VoloWeb	Mezzo	Targa	Km inizio intervento	Km Fine intervento
1	6925	PIAT PANDA	PS463650	134662	134699
2					
3					
4					

NOTE/OSSERVAZIONI

NOTE/OSSERVAZIONI

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

[Signature]

Il Referente dell'Organizzazione (sul posto)
Il Referente ATTESTA la partecipazione dei sopraelencati volontari

Note: il presente documento deve essere inviato alla SOUP (Fax 071/8062419 o mail:modelloa@regione.marche.it) debitamente compilato in ogni sua parte prima della partenza. Il referente dell'organizzazione sul posto, 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). Lo stesso dovrà poi essere ritrasmesso alla SOUP completo con le informazioni di fine intervento (giorno/ora/Km ecc.) **Il presente modello è da considerare "attestato di partecipazione" e va sempre allegato in copia, compilato in ogni sua parte, alle richieste di rimborso, unitamente alla documentazione originale di spesa.**

Per presa visione il Funzionario Istituzionale
(indicare Ente di appartenenza, NOME COGNOME in stampatello)



REGIONE MARCHE U.P.

Servizio Protezione Civile

Sala Operativa Unificata Permanente

Fax 071/8062419

e-mail: modelloa@regione.marche.it



MODELLO A

SCHEDA OPERATIVA INTERVENTO

Numeri telefono SOUP: 840001111 - 071/8064163 - 071/8064321

Tipo di evento			Luogo dell'evento		
CAMPAGNA AIB 2022 A WISTA MENTO			MONTE PAGANUCCIO		
Partenza dalla sede	Ora: 13.40	Del: 17.08.22	Arrivo sull'evento	Ora:	
Partenza dall'evento	Ora:		Rientro in sede	Ora: 20.10	Del: 17.08.22

ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO: Gruppo Comunale di Fermignano

Cod. VoloWeb: Org 0418

N°	Cod. VoloWeb	Cognome e Nome	Referente sul posto	Benefici di Legge	
1	26554	SPERINDIO VALERA	X	SI	NO
2				SI	NO
3				SI	NO
4				SI	NO
5				SI	NO
6				SI	NO
7				SI	NO
8				SI	NO
9				SI	NO
10				SI	NO
11				SI	NO

ELENCO MEZZI IMPIEGATI

N°	Cod. VoloWeb	Mezzo	Targa	Km inizio intervento	Km Fine intervento
1	6640	DISCOVER RY	ZA57FY	214719	214771
2					
3					
4					

NOTE/OSSERVAZIONI

NOTE/OSSERVAZIONI

<p>Il Responsabile dell'Organizzazione Sindaco o suo incaricato per i Gruppi Comunali/ Presidente o suo incaricato per le Associazioni</p> 	<p>Il Referente dell'Organizzazione (sul posto) Il Referente ATTESTA la partecipazione dei sopraelencati volontari</p>
---	---

Note: il presente documento deve essere inviato alla SOUP (Fax 071/8062419 o mail:modelloa@regione.marche.it) debitamente compilato in ogni sua parte prima della partenza. Il referente dell'organizzazione sul posto, 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). Lo stesso dovrà poi essere ritrasmesso alla SOUP completo con le informazioni di fine intervento (giorno/ora/Km ecc.) **il presente modello è da considerare "attestato di partecipazione" e va sempre allegato in copia, compilato in ogni sua parte, alle richieste di rimborso, unitamente alla documentazione originale di spesa.**

Per presa visione il Funzionario Istituzionale
(indicare Ente di appartenenza, NOME COGNOME in stampatello)



REGIONE MARCHE U.P.

Servizio Protezione Civile

Sala Operativa Unificata Permanente

Fax 071/8062419

e-mail: modelloa@regione.marche.it



MODELLO A

SCHEDA OPERATIVA INTERVENTO

Numeri telefono SOUP: 840001111 - 071/8064163 - 071/8064321

Tipo di evento			Luogo dell'evento		
CAMPAGNA AIB 2022 AVVISA NIENTO			MONTE PIETRALATA		
Partenza dalla sede	Ora: 13,45	Del: 18.08.22	Arrivo sull'evento	Ora:	
Partenza dall'evento	Ora:		Rientro in sede	Ora: 1600	Del: 18.08.22

ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO: Gruppo Comunale di Fermignano

Cod. VoloWeb: Org 0418

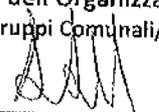
N°	Cod. VoloWeb	Cognome e Nome		Referente sul posto	Benefici di Legge	
1	23473	FERRI THOMAS	3425501550	X	SI	NO
2					SI	NO
3					SI	NO
4					SI	NO
5					SI	NO
6					SI	NO
7					SI	NO
8					SI	NO
9					SI	NO
10					SI	NO
11					SI	NO

ELENCO MEZZI IMPIEGATI

N°	Cod. VoloWeb	Mezzo	Targa	Km inizio intervento	Km Fine intervento
1	6440	DISCOVERY	ZASFFVY	214771	214781
2					
3					
4					

NOTE/OSSERVAZIONI

NOTE/OSSERVAZIONI

<p>Il Responsabile dell'Organizzazione Sindaco o suo incaricato per i Gruppi Comunali/ Presidente o suo incaricato per le Associazioni</p> 	<p>Il Referente dell'Organizzazione (sul posto) Il Referente ATTESTA la partecipazione dei sopraelencati volontari</p>
--	--

Note: il presente documento deve essere inviato alla SOUP (Fax 071/8062419 o mail:modelloa@regione.marche.it) debitamente compilato in ogni sua parte prima della partenza. Il referente dell'organizzazione sul posto, 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). Lo stesso dovrà poi essere ritrasmesso alla SOUP completo con le informazioni di fine intervento (giorno/ora/Km ecc.) **Il presente modello è da considerare "attestato di partecipazione" e va sempre allegato in copia, compilato in ogni sua parte, alle richieste di rimborso, unitamente alla documentazione originale di spesa.**

Per presa visione il Funzionario Istituzionale
(indicare Ente di appartenenza, NOME COGNOME in stampatello)

Comune di Fermignano Prot. n. 0019275 del 30-11-2022 partenza Cat. 6 Cl. 9



REGIONE MARCHE U.P.

Servizio Protezione Civile

Sala Operativa Unificata Permanente

Fax 071/8062419

e-mail: modelloa@regione.marche.it



MODELLO A

SCHEDA OPERATIVA INTERVENTO

Numeri telefono SOUP: 840001111 – 071/8064163 – 071/8064321

Tipo di evento			Luogo dell'evento		
CAMPAGNA AIB 2022 AVVISTAMENTO			MONTE PIRYRALATA		
Partenza dalla sede	Ora: 1340	Del: 19.08.22	Arrivo sull'evento	Ora:	
Partenza dall'evento	Ora:		Rientro in sede	Ora:	Del:

ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO: Gruppo Comunale di Fermignano

Cod. VoloWeb: Org 0418

N°	Cod. VoloWeb	Cognome e Nome	Referente sul posto	Benefici di Legge	
1	23473	FERRETTI THOMAS	X	SI	NO
2				SI	NO
3				SI	NO
4				SI	NO
5				SI	NO
6				SI	NO
7				SI	NO
8				SI	NO
9				SI	NO
10				SI	NO
11				SI	NO

ELENCO MEZZI IMPIEGATI

N°	Cod. VoloWeb	Mezzo	Targa	Km inizio intervento	Km Fine intervento
1	6429	PIAF PANZA	PS463650	134699	
2					
3					
4					

NOTE/OSSERVAZIONI

NOTE/OSSERVAZIONI

<p>Il Responsabile dell'Organizzazione Sindaco o suo incaricato per i Gruppi Comunali/ Presidente o suo incaricato per le Associazioni</p> <p><i>[Signature]</i></p>	<p>Il Referente dell'Organizzazione (sul posto) Il Referente ATTESTA la partecipazione dei sopraelencati volontari</p>
---	---

Note: il presente documento deve essere inviato alla SOUP (Fax 071/8062419 o mail:modelloa@regione.marche.it) debitamente compilato in ogni sua parte prima della partenza. Il referente dell'organizzazione sul posto, 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). Lo stesso dovrà poi essere ritrasmesso alla SOUP completo con le informazioni di fine intervento (giorno/ora/Km ecc.) Il presente modello è da considerare "attestato di partecipazione" e va sempre allegato in copia, compilato in ogni sua parte, alle richieste di rimborso, unitamente alla documentazione originale di spesa.

Per presa visione il Funzionario Istituzionale
(indicare Ente di appartenenza, NOME COGNOME in stampatello)



REGIONE MARCHE U.P.

Servizio Protezione Civile

Sala Operativa Unificata Permanente

Fax 071/8062419

e-mail: modelloda@regione.marche.it



MODELLO A

SCHEDA OPERATIVA INTERVENTO

Numeri telefono SOUP: 840001111 - 071/8064163 - 071/8064321

Tipo di evento			Luogo dell'evento		
ANTI CAMPAGNA AIB 2022 AWISSAMENTO			MONTE PAGANUCCIO		
Partenza dalla sede	Ora: 13,40	Del: 21.08.22	Arrivo sull'evento	Ora:	
Partenza dall'evento	Ora:		Rientro in sede	Ora: 20,10	Del: 21.08.22

ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO: Gruppo Comunale di Fermignano

Cod. VoloWeb: Org 0418

N°	Cod. VoloWeb	Cognome e Nome	Referente sul posto	Benefici di Legge	
1	26856	ROMANELLO GIUSEPPE	X	SI	NO
2				SI	NO
3				SI	NO
4				SI	NO
5				SI	NO
6				SI	NO
7				SI	NO
8				SI	NO
9				SI	NO
10				SI	NO
11				SI	NO

ELENCO MEZZI IMPIEGATI

N°	Cod. VoloWeb	Mezzo	Targa	Km inizio intervento	Km Fine intervento
1	6440	DISCOVERY	ZASFFY4	214781	214822
2	6440				
3					
4					

NOTE/OSSERVAZIONI

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)
Il Referente ATTESTA la partecipazione dei sopraelencati volontari

Note: il presente documento deve essere inviato alla SOUP (Fax 071/8062419 o mail: modelloda@regione.marche.it) debitamente compilato in ogni sua parte prima della partenza. Il referente dell'organizzazione sul posto, 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). Lo stesso dovrà poi essere ritrasmesso alla SOUP completo con le informazioni di fine intervento (giorno/ora/Km ecc.) **Il presente modello è da considerare "attestato di partecipazione" e va sempre allegato in copia, compilato in ogni sua parte, alle richieste di rimborso, unitamente alla documentazione originale di spesa.**

Per presa visione il Funzionario Istituzionale
(indicare Ente di appartenenza, NOME COGNOME in stampatello)

Comune di Fermignano Prot. n. 0019275 del 30-11-2022 partenza Cat. 6 Cl. 9



REGIONE MARCHE U.P.

Servizio Protezione Civile Sala Operativa Unificata Permanente

Fax 071/8062419

e-mail: modellao@regione.marche.it



MODELLO A

SCHEDA OPERATIVA INTERVENTO

Numeri telefono SOUP: 840001111 - 071/8064163 - 071/8064321

Tipo di evento			Luogo dell'evento		
AWISTAR CAMPAGNA AIB 2022 AWISTAMENTO			MONTRE PESTRAZZATA		
Partenza dalla sede	Ora: 13.40	Del: 21.08.22	Arrivo sull'evento	Ora:	
Partenza dall'evento	Ora:		Rientro in sede	Ora: 20.20	Del: 21.08.22

ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO: Gruppo Comunale di Fermignano

Cod. VoloWeb: Org 0418

N°	Cod. VoloWeb	Cognome e Nome	Referente sul posto	Benefici di Legge	
1	28453	VIOLINI ALESSANDRO	X	SI	NO
2				SI	NO
3				SI	NO
4				SI	NO
5				SI	NO
6				SI	NO
7				SI	NO
8				SI	NO
9				SI	NO
10				SI	NO
11				SI	NO

ELENCO MEZZI IMPIEGATI

N°	Cod. VoloWeb	Mezzo	Targa	Km inizio intervento	Km Fine intervento
1	6426	DEFENDER	ZA 950RE	46419	46455
2					
3					
4					

NOTE/OSSERVAZIONI

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

[Signature]

Il Referente dell'Organizzazione (sul posto)
Il Referente ATTESTA la partecipazione dei sopraelencati volontari

Note: il presente documento deve essere inviato alla SOUP (Fax 071/8062419 o mail: modellao@regione.marche.it) debitamente compilato in ogni sua parte prima della partenza. Il referente dell'organizzazione sul posto, 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). Lo stesso dovrà poi essere ritrasmesso alla SOUP completo con le informazioni di fine intervento (giorno/ora/Km ecc.) Il presente modello è da considerare "attestato di partecipazione" e va sempre allegato in copia, compilato in ogni sua parte, alle richieste di rimborso, unitamente alla documentazione originale di spesa.

Per presa visione il Funzionario Istituzionale
(indicare Ente di appartenenza, NOME COGNOME in stampatello)



REGIONE MARCHE U.P.

Servizio Protezione Civile Sala Operativa Unificata Permanente

Fax 071/8062419

e-mail: modell0a@regione.marche.it



MODELLO A

SCHEDA OPERATIVA INTERVENTO

Numeri telefono SOUP: 840001111 - 071/8064163 - 071/8064321

Tipo di evento CAMPAGNA AIR 2022 AVVISTAMENTO			Luogo dell'evento MONTE PAGANUCCIO		
Partenza dalla sede	Ora: 13,40	Del: 23.08.22	Arrivo sull'evento	Ora:	
Partenza dall'evento	Ora:		Rientro in sede	Ora: 20,20	Del: 23.08.22

ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO: **Gruppo Comunale di Fermignano**

Cod. VoloWeb: **Org 0418**

N°	Cod. VoloWeb	Cognome e Nome	Referente sul posto	Benefici di Legge
1	22802	ROMANELLO ANTONINO	32822F0920	SI NO
2				SI NO
3				SI NO
4				SI NO
5				SI NO
6				SI NO
7				SI NO
8				SI NO
9				SI NO
10				SI NO
11				SI NO

ELENCO MEZZI IMPIEGATI

N°	Cod. VoloWeb	Mezzo	Targa	Km inizio intervento	Km Fine intervento
1	22802				
2	6640	DISCOVERY	ZABFFYY	214832	214884
3					
4					

NOTE/OSSERVAZIONI

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

[Signature]

Il Referente dell'Organizzazione (sul posto)
Il Referente ATTESTA la partecipazione dei sopraelencati volontari

Note: il presente documento deve essere inviato alla SOUP (Fax 071/8062419 o mail: modell0a@regione.marche.it) debitamente compilato in ogni sua parte prima della partenza. Il referente dell'organizzazione sul posto, 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). Lo stesso dovrà poi essere ritrasmesso alla SOUP completo con le informazioni di fine intervento (giorno/ora/Km ecc.) **Il presente modello è da considerare "attestato di partecipazione" e va sempre allegato in copia, compilato in ogni sua parte, alle richieste di rimborso, unitamente alla documentazione originale di spesa.**

Per presa visione il Funzionario Istituzionale
(indicare Ente di appartenenza, NOME COGNOME in stampatello)

Comune di Fermignano Prot. n. 0019275 del 30-11-2022 partenza Cat. 6



REGIONE MARCHE U.P.

Servizio Protezione Civile

Sala Operativa Unificata Permanente

Fax 071/8062419

e-mail: modellao@regione.marche.it



MODELLO A

SCHEDA OPERATIVA INTERVENTO

Numeri telefono SOUP: 840001111 - 071/8064163 - 071/8064321

Tipo di evento CAMPAGNA AIR 2022 AWISTAMENTO			Luogo dell'evento MONTE PAGANUCCIO		
Partenza dalla sede	Ora: 13.40	Del: 24.08.22	Arrivo sull'evento	Ora:	
Partenza dall'evento	Ora:		Rientro in sede	Ora: 20.00	Del: 24.08.22

ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO: **Gruppo Comunale di Fermignano** Cod. VoloWeb: **Org 0418**

N°	Cod. VoloWeb	Cognome e Nome	Referente sul posto	Benefici di Legge	
1	22786	FERRETTI MAURO	3398467539	SI	NO
2				SI	NO
3				SI	NO
4				SI	NO
5				SI	NO
6				SI	NO
7				SI	NO
8				SI	NO
9				SI	NO
10				SI	NO
11				SI	NO

ELENCO MEZZI IMPIEGATI

N°	Cod. VoloWeb	Mezzo	Targa	Km inizio intervento	Km Fine intervento
1	6429	PIAZ PANDA	PS 463650	134699	134736
2					
3					
4					

NOTE/OSSERVAZIONI

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)
Il Referente ATTESTA la partecipazione dei sopraelencati volontari

Note: il presente documento deve essere inviato alla SOUP (Fax 071/8062419 o mail: modellao@regione.marche.it) debitamente compilato in ogni sua parte prima della partenza. Il referente dell'organizzazione sul posto, 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). Lo stesso dovrà poi essere ritrasmesso alla SOUP completo con le informazioni di fine intervento (giorno/ora/Km ecc.) Il presente modello è da considerare "attestato di partecipazione" e va sempre allegato in copia, compilato in ogni sua parte, alle richieste di rimborso, unitamente alla documentazione originale di spesa.

Per presa visione il Funzionario Istituzionale
(indicare Ente di appartenenza, NOME COGNOME in stampatello)

Comune di Fermignano Prot. n. 0019275 del 30-11-2022 partenza - Cat. 6 Cl. 9



REGIONE MARCHE U.P.

Servizio Protezione Civile

Sala Operativa Unificata Permanente
Fax 071/8062419

e-mail: modelloa@regione.marche.it



MODELLO A

SCHEDA OPERATIVA INTERVENTO

Numeri telefono SOUP: 840001111 - 071/8064163 - 071/8064321

Tipo di evento CAMPAGNA AIB 2022 AWISTAMENTO			Luogo dell'evento MONTE PAGANUCCIO		
Partenza dalla sede	Ora: 13.30	Del: 25.08.22	Arrivo sull'evento	Ora:	
Partenza dall'evento	Ora:		Rientro in sede	Ora: 20.20	Del: 25.08.22

ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO: **Gruppo Comunale di Fermignano**

Cod. VoioWeb: **Org 0418**

N°	Cod. VoioWeb	Cognome e Nome	Referente sul posto	Benefici di Legge	
1	26559	SPERINDIO VALER	3276225695	X	SI NO
2					SI NO
3					SI NO
4					SI NO
5					SI NO
6					SI NO
7					SI NO
8					SI NO
9					SI NO
10					SI NO
11					SI NO

ELENCO MEZZI IMPIEGATI

N°	Cod. VoioWeb	Mezzo	Targa	Km inizio intervento	Km Fine intervento
1	2440	DISCOVERY	ZA577VY	214910	214956
2					
3					
4					

NOTE/OSSERVAZIONI

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)
Il Referente ATTESTA la partecipazione dei sopraelencati volontari

Note: il presente documento deve essere inviato alla SOUP (Fax 071/8062419 o mail: modelloa@regione.marche.it) debitamente compilato in ogni sua parte prima della partenza. Il referente dell'organizzazione sul posto, 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). Lo stesso dovrà poi essere ritrasmesso alla SOUP completo con le informazioni di fine intervento (giorno/ora/Km ecc.) Il presente modello è da considerare "attestato di partecipazione" e va sempre allegato in copia, compilato in ogni sua parte, alle richieste di rimborso, unitamente alla documentazione originale di spesa.

Per presa visione il Funzionario Istituzionale
(indicare Ente di appartenenza, NOME COGNOME in stampatello)

Comune di Fermignano Prot. n. 0019275 del 30-11-2022 partenza Cat. 6 Cl. 9



REGIONE MARCHE D.U.P.

Servizio Protezione Civile Sala Operativa Unificata Permanente
Fax 071/8062419

e-mail: modellao@regione.marche.it



MODELLO A

SCHEDA OPERATIVA INTERVENTO

Numeri telefono SOUP: 840001111 - 071/8064163 - 071/8064321

Tipo di evento CAMPAGNA AIB 2022 AWISTAMENTO			Luogo dell'evento MONTE PIETRALATA		
Partenza dalla sede	Ora: 13.40	Del: 24.08.22	Arrivo sull'evento	Ora:	
Partenza dall'evento	Ora:		Rientro in sede	Ora: 2020	Del: 24.08.22

ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO: **Gruppo Comunale di Fermignano** Cod. VoloWeb: **Org 0418**

N°	Cod. VoloWeb	Cognome e Nome	Referente sul posto	Benefici di Legge	
1	23513	BUCCI CARLA	3473631526	SI	NO
2				SI	NO
3				SI	NO
4				SI	NO
5				SI	NO
6				SI	NO
7				SI	NO
8				SI	NO
9				SI	NO
10				SI	NO
11				SI	NO

ELENCO MEZZI IMPIEGATI

N°	Cod. VoloWeb	Mezzo	Targa	Km inizio intervento	Km Fine intervento
1	6440	DISCOVERY	2A577V4	214884	214910
2					
3					
4					

NOTE/OSSERVAZIONI

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)
Il Referente ATTESTA la partecipazione dei sopraelencati volontari

Note: il presente documento deve essere inviato alla SOUP (Fax 071/8062419 o mail: modellao@regione.marche.it) debitamente compilato in ogni sua parte prima della partenza. Il referente dell'organizzazione sul posto, 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). Lo stesso dovrà poi essere ritrasmesso alla SOUP completo con le informazioni di fine intervento (giorno/ora/Km ecc.) Il presente modello è da considerare "attestato di partecipazione" e va sempre allegato in copia, compilato in ogni sua parte, alle richieste di rimborso, unitamente alla documentazione originale di spesa.

Per presa visione il Funzionario Istituzionale
(indicare Ente di appartenenza, NOME COGNOME in stampatello)



REGIONE MARCHE U.P.

Servizio Protezione Civile Sala Operativa Unificata Permanente

Fax 071/8062419

e-mail: modellao@regione.marche.it



MODELLO A

SCHEDA OPERATIVA INTERVENTO

Numeri telefono SOUP: 840001111 - 071/8064163 - 071/8064321

Tipo di evento CAMPAGNA AID 2022 AWISTAMENTO			Luogo dell'evento MONTE PIERALATA		
Partenza dalla sede	Ora: 13.40	Del: 26.08.22	Arrivo sull'evento	Ora:	
Partenza dall'evento	Ora:		Rientro in sede	Ora: 2020	Del: 26.08.22

ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO: **Gruppo Comunale di Fermignano** Cod. VoloWeb: **Org 0418**

N°	Cod. VoloWeb	Cognome e Nome	Referente sul posto	Benefici di Legge	
1		ROMANELLO ANTONINO	3282270920 X	SI	NO
2				SI	NO
3				SI	NO
4				SI	NO
5				SI	NO
6				SI	NO
7				SI	NO
8				SI	NO
9				SI	NO
10				SI	NO
11				SI	NO

ELENCO MEZZI IMPIEGATI

N°	Cod. VoloWeb	Mezzo	Targa	Km inizio intervento	Km Fine intervento
1	6426	SEPRADER	ZA595RE	46455	46513
2					
3					
4					

NOTE/OSSERVAZIONI

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)
Il Referente ATTESTA la partecipazione dei sopraelencati volontari

Note: il presente documento deve essere inviato alla SOUP (Fax 071/8062419 o mail: modellao@regione.marche.it) debitamente compilato in ogni sua parte prima della partenza. Il referente dell'organizzazione sul posto, 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). Lo stesso dovrà poi essere ritrasmesso alla SOUP completo con le informazioni di fine intervento (giorno/ora/Km ecc.) Il presente modello è da considerare "attestato di partecipazione" e va sempre allegato in copia, compilato in ogni sua parte, alle richieste di rimborso, unitamente alla documentazione originale di spesa.

Per presa visione il Funzionario Istituzionale
(indicare Ente di appartenenza, NOME COGNOME in stampatello)



REGIONE MARCHE U.P.

Servizio Protezione Civile

Sala Operativa Unificata Permanente

Fax 071/8062419

e-mail: modelloa@regione.marche.it



MODELLO A

SCHEDA OPERATIVA INTERVENTO

Numeri telefono SOUP: 840001111 - 071/8064163 - 071/8064321

Tipo di evento CAMPAGNA AIB 2022 A VISTA EVENTO			Luogo dell'evento MONTE PAGANUCCIO		
Partenza dalla sede	Ora: 13.40	Del: 26.08.22	Arrivo sull'evento	Ora:	
Partenza dall'evento	Ora:		Rientro in sede	Ora: 20.20	Del: 26.08.22

ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO: **Gruppo Comunale di Fermignano** Cod. VoloWeb: **Org 0418**

N°	Cod. VoloWeb	Cognome e Nome	Referente sul posto	Benefici di Legge	
1	22799	LARZZA ANDREA	3206030477	SI	NO
2				SI	NO
3				SI	NO
4				SI	NO
5				SI	NO
6				SI	NO
7				SI	NO
8				SI	NO
9				SI	NO
10				SI	NO
11				SI	NO

ELENCO MEZZI IMPIEGATI

N°	Cod. VoloWeb	Mezzo	Targa	Km inizio intervento	Km Fine intervento
1	6440	DISCOVERY	ZA577YY	214956	215048
2					
3					
4					

NOTE/OSSERVAZIONI

NOTE/OSSERVAZIONI

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

[Signature]

Il Referente dell'Organizzazione (sul posto)
Il Referente ATTESTA la partecipazione dei sopraelencati volontari

Note: Il presente documento deve essere inviato alla SOUP (Fax 071/8062419 o mail: modelloa@regione.marche.it) debitamente compilato in ogni sua parte prima della partenza. Il referente dell'organizzazione sul posto, 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). Lo stesso dovrà poi essere ritrasmesso alla SOUP completo con le informazioni di fine intervento (giorno/ora/Km ecc.) Il presente modello è da considerare "attestato di partecipazione" e va sempre allegato in copia, compilato in ogni sua parte, alle richieste di rimborso, unitamente alla documentazione originale di spesa.

Per presa visione il Funzionario Istituzionale
(indicare Ente di appartenenza, NOME COGNOME in stampatello)



REGIONE MARCHE U.P.

Sala Operativa Unificata Permanente
Servizio Protezione Civile

Fax 071/8062419

e-mail: modellao@regione.marche.it



MODELLO A

SCHEDA OPERATIVA INTERVENTO

Numeri telefono SOUP: 840001111 - 071/8064163 - 071/8064321

Tipo di evento SIAMPAGNA AIB 202 AWISZAMENTO			Luogo dell'evento MONTI PIRRA ALATA		
Partenza dalla sede	Ora: 13.45	Del: 28.08.22	Arrivo sull'evento	Ora:	
Partenza dall'evento	Ora:		Rientro in sede	Ora: 17.15	Del: 28.08.22

ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO: **Gruppo Comunale di Fermignano**

Cod. VoloWeb: **Org 0418**

N°	Cod. VoloWeb	Cognome e Nome	Referente sul posto	Benefici di Legge	
1	28453	VIOLENI ALESSANDRO	3459774207	SI	NO
2	23491	GIORDANO MIRIANA	3735063640	SI	NO
3	22788	BRUCCI NICOLA	3467034973	SI	NO
4				SI	NO
5				SI	NO
6				SI	NO
7				SI	NO
8				SI	NO
9				SI	NO
10				SI	NO
11				SI	NO

ELENCO MEZZI IMPIEGATI

N°	Cod. VoloWeb	Mezzo	Targa	Km inizio intervento	Km Fine intervento
1	6426	DEFENSAR	2A595 RE	46513	46565
2					
3					
4					

NOTE/OSSERVAZIONI

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)
Il Referente ATTESTA la partecipazione dei sopraelencati volontari

Note: il presente documento deve essere inviato alla SOUP (Fax 071/8062419 o mail: modellao@regione.marche.it) debitamente compilato in ogni sua parte prima della partenza. Il referente dell'organizzazione sul posto, 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). Lo stesso dovrà poi essere ritrasmesso alla SOUP completo con le informazioni di fine intervento (giorno/ora/Km ecc.) Il presente modello è da considerare "attestato di partecipazione" e va sempre allegato in copia, compilato in ogni sua parte, alle richieste di rimborso, unitamente alla documentazione originale di spesa.

Per presa visione il Funzionario Istituzionale
(indicare Ente di appartenenza, NOME COGNOME in stampatello)

Comune di Fermignano - Prot. n. 0019275 del 30-11-2022 partenza Cat. 6 Cl. 9



REGIONE MARCHE U.P.

Servizio Protezione Civile Sala Operativa Unificata Permanente
Fax 071/8062419

e-mail: modelloa@regione.marc



MODELLO A

SCHEDA OPERATIVA INTERVENTO

Numeri telefono SOUP: 840001111 - 071/8064163 - 071/8064321

Tipo di evento CAMPAGNA AIB 2022 AVVISIAMENTO			Luogo dell'evento MONTE PIETRALATA		
Partenza dalla sede	Ora: 13.40	Del: 29.08.22	Arrivo sull'evento	Ora:	
Partenza dall'evento	Ora:		Rientro in sede	Ora: 20.15	Del: 29.08.22

ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO: **Gruppo Comunale di Fermignano**

Cod. VoloWeb: **Org 0418**

N°	Cod. VoloWeb	Cognome e Nome	Referente sul posto	Benefici di Legge	
1	26554	SPERINDIO VALTER	3276225695	X	SI NO
2					SI NO
3					SI NO
4					SI NO
5					SI NO
6					SI NO
7					SI NO
8					SI NO
9					SI NO
10					SI NO
11					SI NO

ELENCO MEZZI IMPIEGATI

N°	Cod. VoloWeb	Mezzo	Targa	Km inizio intervento	Km Fine intervento
1	6440	DISCOVERY	ZAB77Y	215117	215149
2					
3					
4					

NOTE/OSSERVAZIONI

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)
Il Referente ATTESTA la partecipazione dei sopraelencati volontari

Note: il presente documento deve essere inviato alla SOUP (Fax 071/8062419 o mail: modelloa@regione.marche.it) debitamente compilato in ogni sua parte prima della partenza. Il referente dell'organizzazione sul posto, 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). Lo stesso dovrà poi essere ritrasmesso alla SOUP completo con le informazioni di fine intervento (giorno/ora/Km ecc.) Il presente modello è da considerare "attestato di partecipazione" e va sempre allegato in copia, compilato in ogni sua parte, alle richieste di rimborso, unitamente alla documentazione originale di spesa.

Per presa visione il Funzionario Istituzionale
(indicare Ente di appartenenza, NOME COGNOME in stampatello)



REGIONE MARCHE U.P.

Servizio Protezione Civile Sala Operativa Unificata Permanente

Fax 071/8062419

e-mail: modelloa@regione.marche.it



MODELLO A

SCHEDA OPERATIVA INTERVENTO

Numeri telefono SOUP: 840001111 - 071/8064163 - 071/8064321

Tipo di evento CAMPAGNA AIB 2022 AVVISTAMENTO			Luogo dell'evento MONTE PIETRALATA		
Partenza dalla sede	Ora: 13.40	Del: 30.08.22	Arrivo sull'evento	Ora:	
Partenza dall'evento	Ora:		Rientro in sede	Ora: 20.00	Del: 30.08.2022

ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO: **Gruppo Comunale di Fermignano** Cod. VoloWeb: **Org 0418**

N°	Cod. VoloWeb	Cognome e Nome	Referente sul posto	Benefici di Legge	
1	22804	SARTORI ENRICO	3203739862	X	SI NO
2					SI NO
3					SI NO
4					SI NO
5					SI NO
6					SI NO
7					SI NO
8					SI NO
9					SI NO
10					SI NO
11					SI NO

ELENCO MEZZI IMPIEGATI

N°	Cod. VoloWeb	Mezzo	Targa	Km inizio intervento	Km Fine intervento
1	6940	DISCOVER RY	ZA577YY	215199	215196
2					
3					
4					

NOTE/OSSERVAZIONI

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)
Il Referente ATTESTA la partecipazione dei sopraelencati volontari

Note: Il presente documento deve essere inviato alla SOUP (Fax 071/8062419 o mail: modelloa@regione.marche.it) debitamente compilato in ogni sua parte prima della partenza. Il referente dell'organizzazione sul posto, 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). Lo stesso dovrà poi essere ritrasmesso alla SOUP completo con le informazioni di fine intervento (giorno/ora/Km ecc.) Il presente modello è da considerare "attestato di partecipazione" e va sempre allegato in copia, compilato in ogni sua parte, alle richieste di rimborso, unitamente alla documentazione originale di spesa.

Per presa visione il Funzionario Istituzionale
(Indicare Ente di appartenenza, NOME COGNOME in stampatello)

Comune di Fermignano Prot. n. 0019275 del 30-11-2022 partenza Cat. 6 Cl. 9



REGIONE MARCHE D.U.P.

Servizio Protezione Civile Sala Operativa Unificata Permanente

Fax 071/8062419

e-mail: modelloa@regione.marche.it



MODELLO A

SCHEDA OPERATIVA INTERVENTO

Numeri telefono SOUP: 840001111 - 071/8064163 - 071/8064321

Tipo di evento CAMPAGNA AIB 2022 A WISITAMENTO			Luogo dell'evento MONTE PAGANUCCIO		
Partenza dalla sede	Ora: 13.40	Del: 31.08.22	Arrivo sull'evento	Ora:	
Partenza dall'evento	Ora:		Rientro in sede	Ora: 16.00	Del: 31.08.22

ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO: **Gruppo Comunale di Fermignano** Cod. VoloWeb: **Org 0418**

N°	Cod. VoloWeb	Cognome e Nome	Referente sul posto	Benefici di Legge	
1	26856	ROMANELLO GIUSEPPE	X	SI	NO
2	22802	ROMANELLO ANTONINO		SI	NO
3				SI	NO
4				SI	NO
5				SI	NO
6				SI	NO
7				SI	NO
8				SI	NO
9				SI	NO
10				SI	NO
11				SI	NO

ELENCO MEZZI IMPIEGATI

N°	Cod. VoloWeb	Mezzo	Targa	Km inizio intervento	Km Fine intervento
1	6440	DISCOVERY	ZA577YY	215194	215211
2					
3					
4					

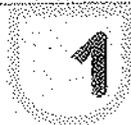
NOTE/OSSERVAZIONI

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)
Il Referente ATTESTA la partecipazione dei sopraelencati volontari

Note: il presente documento deve essere inviato alla SOUP (Fax 071/8062419 o mail: modelloa@regione.marche.it) debitamente compilato in ogni sua parte prima della partenza. Il referente dell'organizzazione sul posto, 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). Lo stesso dovrà poi essere ritrasmesso alla SOUP completo con le informazioni di fine intervento (giorno/ora/Km ecc.) **il presente modello è da considerare "attestato di partecipazione" e va sempre allegato in copia, compilato in ogni sua parte, alle richieste di rimborso, unitamente alla documentazione originale di spesa.**

Per presa visione il Funzionario Istituzionale
(indicare Ente di appartenenza, NOME COGNOME in stampatello)



REGIONE MARCHE

Servizio Protezione Civile



S.O.U.P.

Sala Operativa Unificata Permanente

Fax 071/8062419

e-mail: modelloa@regione.marche.it

MODELLO A

SCHEDE OPERATIVA INTERVENTO

Numeri telefono SOUP: 840001111 - 071/8064163 - 071/8064321

Tipo di evento			Luogo dell'evento		
CAMPAGNA AIB 2022			MONTE PIETRALATA		
Partenza dalla sede	Ora: 13,45	Del: 01/07/2022	Arrivo sull'evento	Ora: 14,15	
Partenza dall'evento	Ora: 20,00		Rientro in sede	Ora: 20,15	Del: 01.07.2022

ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO

Gruppo Comunale di Fermignano

Cod. VoLoWeb: Org 0418

N°	Cod. VoLoWeb	Cognome e Nome		Referente sul posto	Benefici di Legge	
1	26856	ROMANELLO GIUSEPPE	3279354928	X	SI	NO
2					SI	NO
3					SI	NO
4					SI	NO
5					SI	NO
6					SI	NO
7					SI	NO
8					SI	NO
9					SI	NO
10					SI	NO
11					SI	NO

ELENCO MEZZI IMPIEGATI

N°	Cod. VoLoWeb	Mezzo	Targa	Km inizio intervento	Km Fine intervento
1	6424	PANDA	PS364650	134035	134071
2					
3					
4					

NOTE/OSSERVAZIONI

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

[Signature]

Il Referente dell'Organizzazione (sul posto)
 Il Referente ATTESTA la partecipazione dei sopraelencati volontari

[Signature]

Note: il presente documento deve essere inviato alla SOUP (Fax 071/8062419 o mail: modelloa@regione.marche.it) debitamente compilato in ogni sua parte prima della partenza. Il referente dell'organizzazione sul posto, 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). Lo stesso dovrà poi essere ritrasmissione alla SOUP completo con le informazioni di fine intervento (giorno/ora/km ecc.) Il presente modello è da considerare "attestato di partecipazione" e va sempre allegato in copia, compilato in ogni sua parte, alle richieste di rimborso, unitamente alla documentazione originale di spesa.

Per presa visione il Funzionario Istituzionale
 (indicare Ente di appartenenza, NOME COGNOME in stampatello)

Comune di Fermignano Prot. n. 0019275 del 30-11-2022 partenza Cat. 6 Cl. 9

1

REGIONE MARCHE

Servizio Protezione Civile



MODELLO A

SCHEDA OPERATIVA INTERVENTO

Numeri telefono SOUP: 840001111 - 071/8064163 - 071/8064321

S.O.U.P.

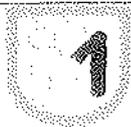
Sala Operativa Unificata Permanente

Fax 071/8062419

e-mail: modelloa@regione.marche.it

Tipo di evento			Luogo dell'evento		
CAMPAGNA AIB 2022			MONTE PIE TRALATA		
Partenza dalla sede	Ora: 13,40	Del: 02/07/2022	Arrivo sull'evento	Ora: 14,10	
Partenza dall'evento	Ora: 19,40		Rientro in sede	Ora: 20,10	Del: 02/07/22
ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO		Gruppo Comunale di Fermignano	Cod. VoloWeb: Org 0418		
N°	Cod. VoloWeb	Cognome e Nome	Referente sul posto	Benefici di Legge	
1	26853	FEDUZEL TOMMASO	X	SI	NO
2				SI	NO
3				SI	NO
4				SI	NO
5				SI	NO
6				SI	NO
7				SI	NO
8				SI	NO
9				SI	NO
10				SI	NO
11				SI	NO
ELENCO MEZZI IMPIEGATI					
N°	Cod. VoloWeb	Mezzo	Targa	Km inizio intervento	Km Fine intervento
1	6474	PANDA	P5364650	134074	134108
2					
3					
4					
NOTE/OSSERVAZIONI					
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) Il Referente ATTESTA la partecipazione dei soprarielencati volontari		
Note: il presente documento deve essere inviato alla SOUP (Fax 071/8062419 o mail:modelloa@regione.marche.it) debitamente compilato in ogni sua parte prima della partenza. Il referente dell'organizzazione sul posto, 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). Lo stesso dovrà poi essere ritrasmesso alla SOUP completo con le informazioni di fine intervento (giorno/ora/Km ecc.) Il presente modello è da considerare "attestato di partecipazione" e va sempre allegato in copia, compilato in ogni sua parte, alle richieste di rimborso, unitamente alla documentazione originale di spesa.					

Per presa visione il Funzionario Istituzionale
(Indicare Ente di appartenenza, NOME COGNOME in stampatello)



REGIONE MARCHE

Servizio Protezione Civile



S.O.U.P.

Sala Operativa Unificata Permanente

Fax 071/8062419

e-mail: modellao@regione.marche.it

MODELLO A

SCHEDA OPERATIVA INTERVENTO

Numeri telefono SOUP: 840001111 - 071/8064163 - 071/8064321

Tipo di evento			Luogo dell'evento		
CAMPAGNA A1 B 2022			MONTE PAGANUCCIO		
Partenza dalla sede	Ora: 13:30	Del: 02/07/2022	Arrivo sull'evento	Ora:	
Partenza dall'evento	Ora:		Rientro in sede	Ora: 20:30	Del: 02/07/2022

ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO

Gruppo Comunale di Fermignano

Cod. VoloWeb: Org 0418

N°	Cod. VoloWeb	Cognome e Nome		Referente sul posto	Benefici di Legge	
1	22804	SARTORI ENRICO	3203739862	X	SI	NO
2					SI	NO
3					SI	NO
4					SI	NO
5					SI	NO
6					SI	NO
7					SI	NO
8					SI	NO
9					SI	NO
10					SI	NO
11					SI	NO

ELENCO MEZZI IMPIEGATI

N°	Cod. VoloWeb	Mezzo	Targa	Km inizio intervento	Km Fine intervento
1	6440	DISCOVERY	EA577YY	213207	213 207 267
2					
3					
4					

NOTE/OSSERVAZIONI

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

[Signature]

Il Referente dell'Organizzazione (sul posto)
Il Referente ATTESTA la partecipazione dei sopraelencati volontari

[Signature]

Note: il presente documento deve essere inviato alla SOUP (Fax 071/8062419 o mail: modellao@regione.marche.it) debitamente compilato in ogni sua parte prima della partenza. Il referente dell'organizzazione sul posto, 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). Lo stesso dovrà poi essere ritrasmissione alla SOUP completo con le informazioni di fine intervento (giorno/ora/Km ecc.) Il presente modello è da considerare "attestato di partecipazione" e va sempre allegato in copia, compilato in ogni sua parte, alle richieste di rimborso, unitamente alla documentazione originale di spesa.

Per presa visione il Funzionario Istituzionale
(indicare Ente di appartenenza, NOME COGNOME in stampatello)

Comune di Fermignano Prot. n. 0019275 del 30-11-2022 partenza Cat. 6 Cl. 9

1

REGIONE MARCHE

Servizio Protezione Civile



MODELLO A

SCHEDA OPERATIVA INTERVENTO

Numeri telefono SOUP: 840001111 - 071/8064163 - 071/8064321

S.O.U.P.

Sala Operativa Unificata Permanente

Fax 071/8062419

e-mail: modelloa@regione.marche.it

Tipo di evento			Luogo dell'evento		
CAMPAGNA AIB 2022- AVVIAMENTO			MONTE PIETRALATA		
Partenza dalla sede	Ora: 13:40	Del: 04/07/2022	Arrivo sull'evento	Ora:	
Partenza dall'evento	Ora:		Rientro in sede	Ora: 20.10	Del: 04.07.2022

ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO

Gruppo Comunale di Fermignano

Cod. VoloWeb: Org 0418

N°	Cod. VoloWeb	Cognome e Nome	Referente sul posto	Benefici di Legge	
1	26856	ROMANELLO GIUSEPPE	3279354928	SI	NO
2				SI	NO
3				SI	NO
4				SI	NO
5				SI	NO
6				SI	NO
7				SI	NO
8				SI	NO
9				SI	NO
10				SI	NO
11				SI	NO

ELENCO MEZZI IMPIEGATI

N°	Cod. VoloWeb	Mezzo	Targa	Km inizio intervento	Km Fine intervento
1	6424	PANDA	PS463650	134108	134144
2					
3					
4					

NOTE/OSSERVAZIONI

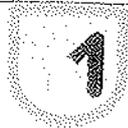
Il Responsabile dell'Organizzazione
Sindaco o suo incaricato per i Gruppi Comunali/ Presidente o suo incaricato per le Associazioni

Il Referente dell'Organizzazione (sul posto)

Il Referente ATTESTA la partecipazione dei sopraelencati volontari

Note: il presente documento deve essere inviato alla SOUP (Fax 071/8062419 o mail: modelloa@regione.marche.it) debitamente compilato in ogni sua parte prima della partenza. Il referente dell'organizzazione sul posto, 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). Lo stesso dovrà poi essere ritrasmissione alla SOUP completo con le informazioni di fine intervento (giorno/ora/Km ecc.) Il presente modello è da considerare "attestato di partecipazione" e va sempre allegato in copia, compilato in ogni sua parte, alle richieste di rimborso, unitamente alla documentazione originale di spesa.

Per presa visione il Funzionario Istituzionale
(indicare Ente di appartenenza, NOME COGNOME in stampatello)



REGIONE MARCHE

Servizio Protezione Civile



S.O.U.P.

Sala Operativa Unificata Permanente

Fax 071/8062419

e-mail: modellao@regione.marche.it

MODELLO A

SCHEDA OPERATIVA INTERVENTO

Numeri telefono SOUP: 840001111 - 071/8064163 - 071/8064321

Tipo di evento			Luogo dell'evento		
CAMPAGNA AIB 2022 AVVIAMENTO			MONTE PAGANUCCIO		
Partenza dalla sede	Ora: 13:30	Del: 04/07/22	Arrivo sull'evento	Ora:	
Partenza dall'evento	Ora:		Rientro in sede	Ora: 20:20	Del: 04-07-2022

ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO

Gruppo Comunale di Fermignano

Cod. VoloWeb: Org 0418

N°	Cod. VoloWeb	Cognome e Nome	Referente sul posto	Benefici di legge	
1	26559	SPERINDIO VALTER	3276225695	SI	NO
2				SI	NO
3				SI	NO
4				SI	NO
5				SI	NO
6				SI	NO
7				SI	NO
8				SI	NO
9				SI	NO
10				SI	NO
11				SI	NO

ELENCO MEZZI IMPIEGATI

N°	Cod. VoloWeb	Mezzo	Targa	Km inizio intervento	Km Fine intervento
1	6440	DISCOVERY L.R.	ZA577YY	213267	213216
2					
3					
4					

NOTE/OSSERVAZIONI

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)

Il Referente ATTESTA la partecipazione dei sopraelencati volontari

Note: il presente documento deve essere inviato alla SOUP (Fax 071/8062419 o mail: modellao@regione.marche.it) debitamente compilato in ogni sua parte prima della partenza. Il referente dell'organizzazione sul posto, 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). Lo stesso dovrà poi essere ritrasmesso alla SOUP completo con le informazioni di fine intervento (giorno/ora/Km ecc.) Il presente modello è da considerare "attestato di partecipazione" e va sempre allegato in copia, compilato in ogni sua parte, alle richieste di rimborso, unitamente alla documentazione originale di spesa.

Per presa visione il Funzionario Istituzionale
(indicare Ente di appartenenza, NOME COGNOME in stampatello)



REGIONE MARCHE

Servizio Protezione Civile



S.O.U.P.

Sala Operativa Unificata Permanente

Fax 071/8062419

e-mail: modellao@regione.marche.it

MODELLO A

SCHEDA OPERATIVA INTERVENTO

Numeri telefono SOUP: 840001111 - 071/8064163 - 071/8064321

Tipo di evento			Luogo dell'evento		
CAMPAGNA AIB 2022: AVVISAMENTO			MONTE PAGANUCCIO		
Partenza dalla sede	Ora: 13:30	Del: 05/07/2022	Arrivo sull'evento	Ora: 14:30	05/07/2022
Partenza dall'evento	Ora: 19:30	05/07/2022	Rientro in sede	Ora: 20:22	Del: 05/07/2022

ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO Gruppo Comunale di Fermignano Cod. VoloWeb: Org 0418

N°	Cod. VoloWeb	Cognome e Nome	Referente sul posto	Benefici di Legge	
1	21806	TONTINI DOMENICO	3343790105	SI	NO
2				SI	NO
3				SI	NO
4				SI	NO
5				SI	NO
6				SI	NO
7				SI	NO
8				SI	NO
9				SI	NO
10				SI	NO
11				SI	NO

ELENCO MEZZI IMPIEGATI

N°	Cod. VoloWeb	Mezzo	Targa	Km inizio intervento	Km Fine intervento
1	6740	DISCOVERY L.R.	ZA577 YY	213316	213368
2					
3					
4					

NOTE/OSSERVAZIONI

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

[Signature]

Il Referente dell'Organizzazione (sul posto)
 Il Referente ATTESTA la partecipazione dei sopraelencati volontari

[Signature]

Note: Il presente documento deve essere inviato alla SOUP (Fax 071/8062419 o mail: modellao@regione.marche.it) debitamente compilato in ogni sua parte prima della partenza. Il referente dell'organizzazione sul posto, 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). Lo stesso dovrà poi essere ritrasmesso alla SOUP completo con le informazioni di fine intervento (giorno/ora/Km ecc.) Il presente modello è da considerare "attestato di partecipazione" e va sempre allegato in copia, compilato in ogni sua parte, alle richieste di rimborso, unitamente alla documentazione originale di spesa.

Per presa visione il Funzionario Istituzionale
 (indicare Ente di appartenenza, NOME COGNOME in stampatello)

Comune di Fermignano Prot. n. 0019275 del 30-11-2022 partenza Cat. 6 Cl. 9



REGIONE MARCHE

Servizio Protezione Civile



S.O.U.P.

Sala Operativa Unificata Permanente

Fax 071/8062419

e-mail: modell0a@regione.marche.it

MODELLO A

SCHEDA OPERATIVA INTERVENTO

Numeri telefono SOUP: 840001111 - 071/8064163 - 071/8064321

Tipo di evento			Luogo dell'evento		
CAMPAGNA AIB 2022 - ANNI STAMENTO			MONTE PIETRALATA		
Partenza dalla sede	Ora: 13:40	Del: 05/07/2022	Arrivo sull'evento	Ora: 14:35	05/07/2022
Partenza dall'evento	Ora: 19:30	05/07/2022	Rientro in sede	Ora: 20:00	Del: 05/07/2022

ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO

Gruppo Comunale di Fermignano

Cod. VoloWeb: Org 0418

N°	Cod. VoloWeb	Cognome e Nome	Referente sul posto	Benefici di Legge	
				SI	NO
1	26856	ROMANELLO GIUSEPPE	3279354928		
2				SI	NO
3				SI	NO
4				SI	NO
5				SI	NO
6				SI	NO
7				SI	NO
8				SI	NO
9				SI	NO
10				SI	NO
11				SI	NO

ELENCO MEZZI IMPIEGATI

N°	Cod. VoloWeb	Mezzo	Targa	Km inizio intervento	Km Fine intervento
1	6424	PANDA	PS463652	134144	134178
2					
3					
4					

NOTE/OSSERVAZIONI

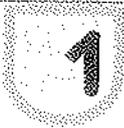
Il Responsabile dell'Organizzazione
Sindaco o suo incaricato per i Gruppi Comunali/ Presidente o suo incaricato per le Associazioni

Il Referente dell'Organizzazione (sul posto)

Il Referente ATTESTA la partecipazione dei sopraelencati volontari

Note: il presente documento deve essere inviato alla SOUP (Fax 071/8062419 o mail: modell0a@regione.marche.it) debitamente compilato in ogni sua parte prima della partenza. Il referente dell'organizzazione sul posto, 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). Lo stesso dovrà poi essere ritrasmesso alla SOUP completo con le informazioni di fine intervento (giorno/ora/km ecc.) Il presente modello è da considerare "attestato di partecipazione" e va sempre allegato in copia, compilato in ogni sua parte, alle richieste di rimborso, unitamente alla documentazione originale di spesa.

Per presa visione il Funzionario Istituzionale
(indicare Ente di appartenenza, NOME COGNOME in stampatello)



REGIONE MARCHE

Servizio Protezione Civile



MODELLO A

SCHEDA OPERATIVA INTERVENTO

Numeri telefono SOUP: 840001111 - 071/8064163 - 071/8064321

S.O.U.P.

Sala Operativa Unificata Permanente

Fax 071/8062419

e-mail: modellao@regione.marche.it

Tipo di evento			Luogo dell'evento		
CAMPAGNA AIB 2022 - AVVISIAMENTO			MONTE PAGANUCCIO		
Partenza dalla sede	Ora: 13:30	Del: 06/07/22	Arrivo sull'evento	Ora: 14:15	06-07-22
Partenza dall'evento	Ora: 19:30	DEL 06/07/22	Rientro in sede	Ora: 20:00	Del: 06-07-22

ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO Gruppo Comunale di Fermignano Cod. VoloWeb: Org 0418

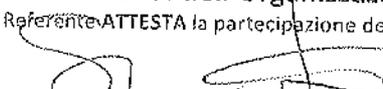
N°	Cod. VoloWeb	Cognome e Nome		Referente sul posto	Benefici di Legge	
1	26559	SPERINDIO VALTER	3276225695	X	SI	NO
2					SI	NO
3					SI	NO
4					SI	NO
5					SI	NO
6					SI	NO
7					SI	NO
8					SI	NO
9					SI	NO
10					SI	NO
11					SI	NO

ELENCO MEZZI IMPIEGATI

N°	Cod. VoloWeb	Mezzo	Targa	Km inizio intervento	Km Fine intervento
1	6460	DISCOVERY L.R.	ZAS77YY	213368	213423
2					
3					
4					

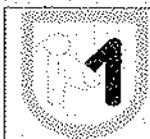
NOTE/OSSERVAZIONI

NOTE/OSSERVAZIONI

<p>Il Responsabile dell'Organizzazione Sindaco o suo incaricato per i Gruppi Comunali/ Presidente o suo incaricato per le Associazioni</p> 	<p>Il Referente dell'Organizzazione (sul posto) Il Referente ATTESTA la partecipazione dei sopraelencati volontari</p> 
---	--

Note: il presente documento deve essere inviato alla SOUP (Fax 071/8062419 o mail: modellao@regione.marche.it) debitamente compilato in ogni sua parte prima della partenza. Il referente dell'organizzazione sul posto, 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). Lo stesso dovrà poi essere ritrasmesso alla SOUP completo con le informazioni di fine intervento (giorno/ora/Km ecc.) Il presente modello è da considerare "attestato di partecipazione" e va sempre allegato in copia, compilato in ogni sua parte, alle richieste di rimborso, unitamente alla documentazione originale di spesa.

Per presa visione il Funzionario Istituzionale
(indicare Ente di appartenenza, NOME COGNOME in stampatello)



REGIONE MARCHE

Servizio Protezione Civile



S.O.U.P.

Sala Operativa Unificata Permanente

Fax 071/8062419

e-mail: modellao@regione.marche.it

MODELLO A

SCHEDA OPERATIVA INTERVENTO

Numeri telefono SOUP: 840001111 - 071/8064163 - 071/8064321

Tipo di evento			Luogo dell'evento		
CAMPAGNA AIB 2022 - AVVISTAMENTO			MONTE PIETRALATA		
Partenza dalla sede	Ora: 13:45	Del: 07/07/2022	Arrivo sull'evento	Ora: 14:15	07/07/2022
Partenza dall'evento	Ora: 17:45	07/07/2022	Rientro in sede	Ora: 18:15	Del: 07/07/2022

ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO: Gruppo Comunale di Fermignano

Cod. VoloWeb: Org 0418

N°	Cod. VoloWeb	Cognome e Nome	Referente sul posto	Benefici di Legge	
1	26853	FEDUZZI TOMMASO	3272173547	X	SI NO
2					SI NO
3					SI NO
4					SI NO
5					SI NO
6					SI NO
7					SI NO
8					SI NO
9					SI NO
10					SI NO
11					SI NO

ELENCO MEZZI IMPIEGATI

N°	Cod. VoloWeb	Mezzo	Targa	Km inizio intervento	Km Fine intervento
1	6424	FIAT PANDA	PS463650	134178	134217
2					
3					
4					

NOTE/OSSERVAZIONI

SERVIZIO AIB AVVISTAMENTO CHIUSO IN ANTICIPO PER AVVERSE CONDIZIONI METEO

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)
Il Referente ATTESTA la partecipazione dei sopraelencati volontari

Note: il presente documento deve essere inviato alla SOUP (Fax 071/8062419 o mail: modellao@regione.marche.it) debitamente compilato in ogni sua parte prima della partenza. Il referente dell'organizzazione sul posto, 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). Lo stesso dovrà poi essere ritrasmesso alla SOUP completo con le informazioni di fine intervento (giorno/ora/Km ecc.) Il presente modello è da considerare "attestato di partecipazione" e va sempre allegato in copia, compilato in ogni sua parte, alle richieste di rimborso, unitamente alla documentazione originale di spesa.

Per presa visione il Funzionario Istituzionale
(indicare Ente di appartenenza, NOME COGNOME in stampatello)

Comune di Fermignano Prot. n. 0019275 del 30-11-2022 partenza Cat. 6 Cl. 9



REGIONE MARCHE

Servizio Protezione Civile



S.O.U.P.

Sala Operativa Unificata Permanente

Fax 071/8062419

e-mail: modellao@regione.marche.it

MODELLO A

SCHEDA OPERATIVA INTERVENTO

Numeri telefono SOUP: 840001111 - 071/8064163 - 071/8064321

Tipo di evento			Luogo dell'evento		
CAMPAGNA A.I.B. 2022 - AVVISTAMENTO			MONTE PIETRA UTTA		
Partenza dalla sede	Ora: 13:45	Del: 8-7-2022	Arrivo sull'evento	Ora:	
Partenza dall'evento	Ora:		Rientro in sede	Ora: 2010	Del: 08.07.22

ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO: Gruppo Comunale di Fermignano

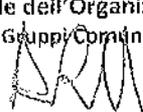
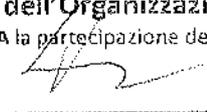
Cod. VoloWeb: Org 0418

N°	Cod. VoloWeb	Cognome e Nome	Referente sul posto	Benefici di Legge	
1	26853	FROVZzi TOMMASO	3272772547	SI	NO
2				SI	NO
3				SI	NO
4				SI	NO
5				SI	NO
6				SI	NO
7				SI	NO
8				SI	NO
9				SI	NO
10				SI	NO
11				SI	NO

ELENCO MEZZI IMPIEGATI

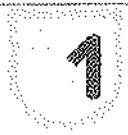
N°	Cod. VoloWeb	Mezzo	Targa	Km inizio intervento	Km Fine intervento
1	6424	FIAT PANDA	PS463650	134277	134263
2					
3					
4					

NOTE/OSSERVAZIONI

<p>Il Responsabile dell'Organizzazione Sindaco o suo incaricato per i Gruppi Comunali/ Presidente o suo incaricato per le Associazioni</p> 	<p>Il Referente dell'Organizzazione (sul posto) Il Referente ATTESTA la partecipazione dei sopraelencati volontari</p> 
---	---

Note: il presente documento deve essere inviato alla SOUP (Fax 071/8062419 o mail: modellao@regione.marche.it) debitamente compilato in ogni sua parte prima della partenza. Il referente dell'organizzazione sul posto, 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). Lo stesso dovrà poi essere ritrasmesso alla SOUP completo con le informazioni di fine intervento (giorno/ora/Km ecc.) Il presente modello è da considerare "attestato di partecipazione" e va sempre allegato in copia, compilato in ogni sua parte, alle richieste di rimborso, unitamente alla documentazione originale di spesa.

Per presa visione il Funzionario Istituzionale
(indicare Ente di appartenenza, NOME COGNOME in stampatello)



REGIONE MARCHE

Servizio Protezione Civile



MODELLO A

SCHEDA OPERATIVA INTERVENTO

Numeri telefono SOUP: 840001111 - 071/8064163 - 071/8064321

S.O.U.P.

Sala Operativa Unificata Permanente

Fax 071/8062419

e-mail: modellao@regione.marche.it

Tipo di evento			Luogo dell'evento		
CAMPAGNA AIB 2022 - AVVISTAMENTO			MONTE PAGANUCCIO		
Partenza dalla sede	Ora: 13:30	Del: 08/07/2022	Arrivo sull'evento	Ora:	
Partenza dall'evento	Ora:		Rientro in sede	Ora: 20:10	Del: 08/07/22

ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO: Gruppo Comunale di Fermignano

Cod. VoloWeb: Org 0418

N°	Cod. VoloWeb	Cognome e Nome		Referente sul posto	Benefici di Legge	
1	22802	ROMANELLO ANTONINO	3282270920	X	SI	NO
2					SI	NO
3					SI	NO
4					SI	NO
5					SI	NO
6					SI	NO
7					SI	NO
8					SI	NO
9					SI	NO
10					SI	NO
11					SI	NO

ELENCO MEZZI IMPIEGATI

N°	Cod. VoloWeb	Mezzo	Targa	Km inizio intervento	Km Fine intervento
1	6440	DISCOVERY L.R.	ZAS779	213423	213482
2					
3					
4					

NOTE/OSSERVAZIONI

NOTE/OSSERVAZIONI

<p>Il Responsabile dell'Organizzazione Sindaco o suo incaricato per i Gruppi Comunali/ Presidente o suo incaricato per le Associazioni</p> <p><i>NRM</i></p>	<p>Il Referente dell'Organizzazione (sul posto) Il Referente ATTESTA la partecipazione dei sopraelencati volontari</p> <p><i>[Signature]</i></p>
---	---

Note: Il presente documento deve essere inviato alla SOUP (Fax 071/8062419 o mail: modellao@regione.marche.it) debitamente compilato in ogni sua parte prima della partenza. Il referente dell'organizzazione sul posto, 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). Lo stesso dovrà poi essere ritrasmesso alla SOUP completo con le informazioni di fine intervento (giorno/ora/Km ecc.) **Il presente modello è da considerare "attestato di partecipazione" e va sempre allegato in copia, compilato in ogni sua parte, alle richieste di rimborso, unitamente alla documentazione originale di spesa.**

Per presa visione il Funzionario Istituzionale
(indicare Ente di appartenenza, NOME COGNOME in stampatello)



REGIONE MARCHE

Servizio Protezione Civile



S.O.U.P.

Sala Operativa Unificata Permanente

Fax 071/8062419

e-mail: modellao@regione.marche.it

MODELLO A

SCHEDA OPERATIVA INTERVENTO

Numeri telefono SOUP: 840001111 - 071/8064163 - 071/8064321

Tipo di evento			Luogo dell'evento		
CAMPAGNA AIB 2022 - AUVISTAMENTO			MONTE PIETRALATA		
Partenza dalla sede	Ora: 13:45	Del: 09/07/2022	Arrivo sull'evento	Ora: 14:15	DEL 09/07/2022
Partenza dall'evento	Ora: 19:30	DEL 09/07/2022	Rientro in sede	Ora: 20:00	Del: 09/07/2022

ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO: **Gruppo Comunale di Fermignano**

Cod. VoloWeb: **Org 0418**

N°	Cod. VoloWeb	Cognome e Nome	Referente sul posto	Benefici di Legge
1	23474	PAOLONI ALESSIA	3897931827	SI NO
2	22804	SARTORI ENRICO	3203739862	X SI NO
3				SI NO
4				SI NO
5				SI NO
6				SI NO
7				SI NO
8				SI NO
9				SI NO
10				SI NO
11				SI NO

ELENCO MEZZI IMPIEGATI

N°	Cod. VoloWeb	Mezzo	Targa	Km inizio intervento	Km Fine intervento
1	6440	DISCOVERY L.R.	ZAS777Y	213482	213510
2					
3					
4					

NOTE/OSSERVAZIONI

NOTE/OSSERVAZIONI

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)

Il Referente ATTESTA la partecipazione dei sopraelencati volontari

Note: il presente documento deve essere inviato alla SOUP (Fax 071/8062419 o mail: modellao@regione.marche.it) debitamente compilato in ogni sua parte prima della partenza. Il referente dell'organizzazione sul posto, 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). Lo stesso dovrà poi essere ritrasmesso alla SOUP completo con le informazioni di fine intervento (giorno/ora/Km ecc.) **Il presente modello è da considerare "attestato di partecipazione" e va sempre allegato in copia, compilato in ogni sua parte, alle richieste di rimborso, unitamente alla documentazione originale di spesa.**

Per presa visione il Funzionario Istituzionale
(indicare Ente di appartenenza, NOME COGNOME in stampatello)



REGIONE MARCHE

Servizio Protezione Civile



S.O.U.P.

Sala Operativa Unificata Permanente

Fax 071/8062419

e-mail: modellao@regione.marche.it

MODELLO A

SCHEDA OPERATIVA INTERVENTO

Numeri telefono SOUP: 840001111 - 071/8064163 - 071/8064321

Tipo di evento			Luogo dell'evento		
CAMPAGNA AIR-2022 AVVISTAMENTO			MONTE PIETRATA		
Partenza dalla sede	Ora: 13:30	Del: 10/7/22	Arrivo sull'evento	Ora:	
Partenza dall'evento	Ora:		Rientro in sede	Ora:	Del:

ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO

Gruppo Comunale di Fermignano

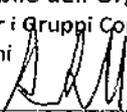
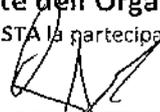
Cod. VoloWeb: Org ~~0039~~ 0418

N°	Cod. VoloWeb	Cognome e Nome		Referente sul posto	Benefici di Legge	
1	22788	BELLUCCI NICOLA	3467034873	X	SI	NO
2					SI	NO
3					SI	NO
4					SI	NO
5					SI	NO
6					SI	NO
7					SI	NO
8					SI	NO
9					SI	NO
10					SI	NO
11					SI	NO

ELENCO MEZZI IMPIEGATI

N°	Cod. VoloWeb	Mezzo	Targa	Km inizio intervento	Km Fine intervento
1	7440	DISCOVERY	2A577YY	213510	213541
2					
3					
4					

NOTE/OSSERVAZIONI

<p>Il Responsabile dell'Organizzazione Sindaco o suo incaricato per i Gruppi Comunali/ Presidente o suo incaricato per le Associazioni</p> 	<p>Il Referente dell'Organizzazione (sul posto) Il Referente ATTESTA la partecipazione dei sopraelencati volontari</p> 
--	--

Note: il presente documento deve essere inviato alla SOUP (Fax 071/8062419 o mail: modellao@regione.marche.it) debitamente compilato in ogni sua parte prima della partenza. Il referente dell'organizzazione sul posto, 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). Lo stesso dovrà poi essere ritrasmesso alla SOUP completo con le informazioni di fine intervento (giorno/ora/Km ecc.) Il presente modello è da considerare "attestato di partecipazione" e va sempre allegato in copia, compilato in ogni sua parte, alle richieste di rimborso, unitamente alla documentazione originale di spesa.

Per presa visione il Funzionario Istituzionale
(indicare Ente di appartenenza, NOME COGNOME in stampatello)



REGIONE MARCHE

Servizio Protezione Civile



MODELLO A

SCHEDA OPERATIVA INTERVENTO

Numeri telefono SOUP: 840001111 - 071/8064163 - 071/8064321

S.O.U.P.

Sala Operativa Unificata Permanente

Fax 071/8062419

e-mail: modellao@regione.marche.it

Tipo di evento			Luogo dell'evento		
CAMPAGNA AIB 2022 - ANNI STA NENTO			MONTE PAGANUCCIO		
Partenza dalla sede	Ora: 13:30	Del: 11/07/2022	Arrivo sull'evento	Ora:	
Partenza dall'evento	Ora:		Rientro in sede	Ora: 20:20	Del: 11.07.22

ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO: Gruppo Comunale di Fermignano

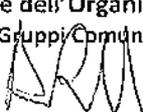
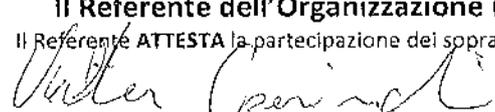
Cod. VoloWeb: Org 0418

N°	Cod. VoloWeb	Cognome e Nome		Referente sul posto	Benefici di Legge	
1	26559	SPERINDIO VALTER	3276225695	x	SI	NO
2					SI	NO
3					SI	NO
4					SI	NO
5					SI	NO
6					SI	NO
7					SI	NO
8					SI	NO
9					SI	NO
10					SI	NO
11					SI	NO

ELENCO MEZZI IMPIEGATI

N°	Cod. VoloWeb	Mezzo	Targa	Km inizio intervento	Km Fine intervento
1	6440	DISCOVERY L.R.	EA57777	213541	213596
2					
3					
4					

NOTE/OSSERVAZIONI

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) Il Referente ATTESTA la partecipazione dei sopraelencati volontari 
---	--

Note: il presente documento deve essere inviato alla SOUP (Fax 071/8062419 o mail: modellao@regione.marche.it) debitamente compilato in ogni sua parte prima della partenza. Il referente dell'organizzazione sul posto, 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). Lo stesso dovrà poi essere ritrasmesso alla SOUP completo con le informazioni di fine intervento (giorno/ora/Km ecc.) **il presente modello è da considerare "attestato di partecipazione" e va sempre allegato in copia, compilato in ogni sua parte, alle richieste di rimborso, unitamente alla documentazione originale di spesa.**

Per presa visione il Funzionario Istituzionale
(indicare Ente di appartenenza, NOME COGNOME in stampatello)



REGIONE MARCHE

Servizio Protezione Civile



S.O.U.P.

Sala Operativa Unificata Permanente

Fax 071/8062419

e-mail: modell0a@regione.marche.it

MODELLO A

SCHEDA OPERATIVA INTERVENTO

Numeri telefono SOUP: 840001111 - 071/8064163 - 071/8064321

Tipo di evento			Luogo dell'evento		
CAMPAGNA AIB 2022 AVVISAMENTO			MONTE PIETRALATA		
Partenza dalla sede	Ora: 13,40	Del: 12.07.22	Arrivo sull'evento	Ora:	
Partenza dall'evento	Ora:		Rientro in sede	Ora: 20,20	Del: 12.07.2022

ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO: Gruppo Comunale di Fermignano

Cod. VoloWeb: Org 0418

N°	Cod. VoloWeb	Cognome e Nome		Referente sul posto	Benefici di Legge	
1	26856	ROTTANELLO GIUSEPPE	3279354928	X	SI	NO
2					SI	NO
3					SI	NO
4					SI	NO
5					SI	NO
6					SI	NO
7					SI	NO
8					SI	NO
9					SI	NO
10					SI	NO
11					SI	NO

ELENCO MEZZI IMPIEGATI

N°	Cod. VoloWeb	Mezzo	Targa	Km inizio intervento	Km Fine intervento
1	6424	FIAT PANDA	PS463650	134263	134293
2					
3					
4					

NOTE/OSSERVAZIONI

NOTE/OSSERVAZIONI

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)
Il Referente ATTESTA la partecipazione dei sopraelencati volontari

Note: il presente documento deve essere inviato alla SOUP (Fax 071/8062419 o mail:modell0a@regione.marche.it) debitamente compilato in ogni sua parte prima della partenza. Il referente dell'organizzazione sul posto, 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). Lo stesso dovrà poi essere ritrasmesso alla SOUP completo con le informazioni di fine intervento (giorno/ora/Km ecc.) **Il presente modello è da considerare "attestato di partecipazione" e va sempre allegato in copia, compilato in ogni sua parte, alle richieste di rimborso, unitamente alla documentazione originale di spesa.**

Per presa visione il Funzionario Istituzionale
(indicare Ente di appartenenza, NOME COGNOME in stampatello)



REGIONE MARCHE

Servizio Protezione Civile



S.O.U.P.

Sala Operativa Unificata Permanente

Fax 071/8062419

e-mail: modellao@regione.marche.it

MODELLO A

SCHEDA OPERATIVA INTERVENTO

Numeri telefono SOUP: 840001111 - 071/8064163 - 071/8064321

Tipo di evento			Luogo dell'evento		
CAMPAGNA AIB 2022 AVVISTAMENTO			MONTE PIETRACATA		
Partenza dalla sede	Ora: 13:45	Del: 13/07/2022	Arrivo sull'evento	Ora: 14:15	Del: 13/07/2022
Partenza dall'evento	Ora: 19:30	Del: 13/07/2022	Rientro in sede	Ora: 20:00	Del: 13/07/22

ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO: **Gruppo Comunale di Fermignano**

Cod. VoloWeb: **Org 0418**

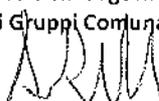
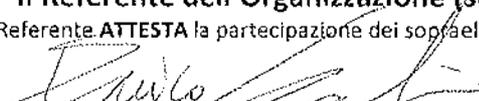
N°	Cod. VoloWeb	Cognome e Nome		Referente sul posto	Benefici di Legge	
1	22804	SARTORI ENRICO	3203189862	X	SI	NO
2					SI	NO
3					SI	NO
4					SI	NO
5					SI	NO
6					SI	NO
7					SI	NO
8					SI	NO
9					SI	NO
10					SI	NO
11					SI	NO

ELENCO MEZZI IMPIEGATI

N°	Cod. VoloWeb	Mezzo	Targa	Km inizio intervento	Km Fine intervento
1	6440	DISCOVERY L.R.	2A577YY	213534	213622
2					
3					
4					

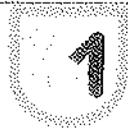
NOTE/OSSERVAZIONI

NOTE/OSSERVAZIONI

<p>Il Responsabile dell'Organizzazione Sindaco o suo incaricato per i Gruppi Comunali/ Presidente o suo incaricato per le Associazioni</p> 	<p>Il Referente dell'Organizzazione (sul posto) Il Referente ATTESTA la partecipazione dei sopraelencati volontari</p> 
---	--

Note: il presente documento deve essere inviato alla SOUP (Fax 071/8062419 o mail: modellao@regione.marche.it) debitamente compilato in ogni sua parte prima della partenza. Il referente dell'organizzazione sul posto, 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). Lo stesso dovrà poi essere ritrasmesso alla SOUP completo con le informazioni di fine intervento (giorno/ora/Km ecc.) **Il presente modello è da considerare "attestato di partecipazione" e va sempre allegato in copia, compilato in ogni sua parte, alle richieste di rimborso, unitamente alla documentazione originale di spesa.**

Per presa visione il Funzionario Istituzionale
(indicare Ente di appartenenza, NOME COGNOME in stampatello)



REGIONE MARCHE

Servizio Protezione Civile



S.O.U.P.

Sala Operativa Unificata Permanente

Fax 071/8062419

e-mail: modellao@regione.marche.it

MODELLO A

SCHEDA OPERATIVA INTERVENTO

Numeri telefono SOUP: 840001111 - 071/8064163 - 071/8064321

Tipo di evento <i>CAMPAGNA AIR 2022 - AWISTAMENTO</i>			Luogo dell'evento <i>MONTE PAGANUCCIO</i>		
Partenza dalla sede	Ora: <i>13 45</i>	Del: <i>14.07.22</i>	Arrivo sull'evento	Ora:	
Partenza dall'evento	Ora:		Rientro in sede	Ora: <i>20.10</i>	Del: <i>14.07.22</i>

ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO

Gruppo Comunale di Fermignano

Cod. VoloWeb: Org 0418

N°	Cod. VoloWeb	Cognome e Nome	Referente sul posto	Benefici di Legge	
1	<i>22802</i>	<i>ROMANELLO ANTONINO</i>	<i>X</i>	SI	NO
2				SI	NO
3				SI	NO
4				SI	NO
5				SI	NO
6				SI	NO
7				SI	NO
8				SI	NO
9				SI	NO
10				SI	NO
11				SI	NO

ELENCO MEZZI IMPIEGATI

N°	Cod. VoloWeb	Mezzo	Targa	Km inizio intervento	Km Fine intervento
1	<i>7440</i>	<i>SISOVRY</i>	<i>ZA57FY</i>	<i>213622</i>	<i>213672</i>
2					
3					
4					

NOTE/OSSERVAZIONI

NOTE/OSSERVAZIONI

<p>Il Responsabile dell'Organizzazione Sindaco o suo incaricato per i Gruppi Comunali/ Presidente o suo incaricato per le Associazioni</p> <p><i>[Signature]</i></p>	<p>Il Referente dell'Organizzazione (sul posto) Il Referente ATTESTA la partecipazione dei sopraelencati volontari</p> <p><i>[Signature]</i></p>
---	---

Note: il presente documento deve essere inviato alla SOUP (Fax 071/8062419 o mail: modellao@regione.marche.it) debitamente compilato in ogni sua parte prima della partenza. Il referente dell'organizzazione sul posto, 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). Lo stesso dovrà poi essere ritrasmesso alla SOUP completo con le informazioni di fine intervento (giorno/ora/Km ecc.) Il presente modello è da considerare "attestato di partecipazione" e va sempre allegato in copia, compilato in ogni sua parte, alle richieste di rimborso, unitamente alla documentazione originale di spesa.

Per presa visione il Funzionario Istituzionale
(indicare Ente di appartenenza, NOME COGNOME in stampatello)



REGIONE MARCHE

Servizio Protezione Civile



S.O.U.P.

Sala Operativa Unificata Permanente

Fax 071/8062419

e-mail: modellao@regione.marche.it

MODELLO A

SCHEDA OPERATIVA INTERVENTO

Numeri telefono SOUP: 840001111 - 071/8064163 - 071/8064321

Tipo di evento			Luogo dell'evento		
CAMPAGNA AIB 2022 AWISJA MENDO			MONTE PIETRALATA		
Partenza dalla sede	Ora: 13.45	Del: 15.07.22	Arrivo sull'evento	Ora:	
Partenza dall'evento	Ora:		Rientro in sede	Ora: 20.00	Del: 15/07/2022

ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO: Gruppo Comunale di Fermignano

Cod. VoloWeb: Org 0418

N°	Cod. VoloWeb	Cognome e Nome	Referente sul posto	Benefici di Legge	
1	22804	SARTORI ENRICO	3203E39862	SI	NO
2				SI	NO
3				SI	NO
4				SI	NO
5				SI	NO
6				SI	NO
7				SI	NO
8				SI	NO
9				SI	NO
10				SI	NO
11				SI	NO

ELENCO MEZZI IMPIEGATI

N°	Cod. VoloWeb	Mezzo	Targa	Km inizio intervento	Km Fine intervento
1	7440	DISCOVERY	ZAS77YY	213672	213706
2					
3					
4					

NOTE/OSSERVAZIONI

NOTE/OSSERVAZIONI

<p>Il Responsabile dell'Organizzazione Sindaco o suo incaricato per i Gruppi Comunali/ Presidente o suo incaricato per le Associazioni</p> 	<p>Il Referente dell'Organizzazione (sul posto) Il Referente ATTESTA la partecipazione dei sopraelencati volontari</p> 
---	--

Note: il presente documento deve essere inviato alla SOUP (Fax 071/8062419 o mail: modellao@regione.marche.it) debitamente compilato in ogni sua parte prima della partenza. Il referente dell'organizzazione sul posto, 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). Lo stesso dovrà poi essere ritrasmesso alla SOUP completo con le informazioni di fine intervento (giorno/ora/Km ecc.) **Il presente modello è da considerare "attestato di partecipazione" e va sempre allegato in copia, compilato in ogni sua parte, alle richieste di rimborso, unitamente alla documentazione originale di spesa.**

Per presa visione il Funzionario Istituzionale
(indicare Ente di appartenenza, NOME COGNOME in stampatello)



REGIONE MARCHE

Servizio Protezione Civile



S.O.U.P.

Sala Operativa Unificata Permanente

Fax 071/8062419

e-mail: modellao@regione.marche.it

MODELLO A

SCHEMA OPERATIVA INTERVENTO

Numeri telefono SOUP: 840001111 - 071/8064163 - 071/8064321

Tipo di evento			Luogo dell'evento		
CAMPAGNA AIB 2022 AVVISTAMENTO			MONTE PAGANUCCI O		
Partenza dalla sede	Ora: 13:45	Del: 16/07/2022	Arrivo sull'evento	Ora:	
Partenza dall'evento	Ora:		Rientro in sede	Ora: 20:15	Del: 16.07.2022

ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO: Gruppo Comunale di Fermignano

Cod. VoloWeb: Org 0418

N°	Cod. VoloWeb	Cognome e Nome		Referente sul posto	Benefici di Legge	
1	22802	ROTTANELLO ANTONINO	3282270920	X	SI	NO
2					SI	NO
3					SI	NO
4					SI	NO
5					SI	NO
6					SI	NO
7					SI	NO
8					SI	NO
9					SI	NO
10					SI	NO
11					SI	NO

ELENCO MEZZI IMPIEGATI

N°	Cod. VoloWeb	Mezzo	Targa	Km inizio intervento	Km Fine intervento
1	6660	DISCOVERY L.R.	EAS77Y	213706	213749
2					
3					
4					

NOTE/OSSERVAZIONI

NOTE/OSSERVAZIONI

<p>Il Responsabile dell'Organizzazione Sindaco o suo incaricato per i Gruppi Comunali/ Presidente o suo incaricato per le Associazioni</p> 	<p>Il Referente dell'Organizzazione (sul posto) Il Referente ATTESTA la partecipazione dei sopraelencati volontari</p>
---	---

Note: il presente documento deve essere inviato alla SOUP (Fax 071/8062419 o mail: modellao@regione.marche.it) debitamente compilato in ogni sua parte prima della partenza. Il referente dell'organizzazione sul posto, 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). Lo stesso dovrà poi essere ritrasmissione alla SOUP completo con le informazioni di fine intervento (giorno/ora/Km ecc.) **Il presente modello è da considerare "attestato di partecipazione" e va sempre allegato in copia, compilato in ogni sua parte, alle richieste di rimborso, unitamente alla documentazione originale di spesa.**

Per presa visione il Funzionario Istituzionale
(indicare Ente di appartenenza, NOME COGNOME in stampatello)



REGIONE MARCHE

Servizio Protezione Civile



S.O.U.P.

Sala Operativa Unificata Permanente

Fax 071/8062419

e-mail: modellao@regione.marche.it

MODELLO A

SCHEDA OPERATIVA INTERVENTO

Numeri telefono SOUP: 840001111 - 071/8064163 - 071/8064321

Tipo di evento			Luogo dell'evento		
CAMPAGNA N.B. 2022 AVISTAMENTO			MONTE PAGANUCCO		
Partenza dalla sede	Ora: 13.45	Del: 17.07.2022	Arrivo sull'evento	Ora:	
Partenza dall'evento	Ora:		Rientro in sede	Ora: 20.15	Del: 17.07.2022

ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO: Gruppo Comunale di Fermignano

Cod. VoloWeb: Org 0418

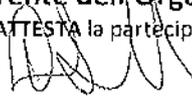
N°	Cod. VoloWeb	Cognome e Nome	Referente sul posto	Benefici di Legge	
1	22802	ROTTANELLO ANTONINO	X	SI	NO
2				SI	NO
3				SI	NO
4				SI	NO
5				SI	NO
6				SI	NO
7				SI	NO
8				SI	NO
9				SI	NO
10				SI	NO
11				SI	NO

ELENCO MEZZI IMPIEGATI

N°	Cod. VoloWeb	Mezzo	Targa	Km inizio intervento	Km Fine intervento
1	6640	DISCOVERY	ZAB7FY	213.749	213.796
2					
3					
4					

NOTE/OSSERVAZIONI

NOTE/OSSERVAZIONI

<p>Il Responsabile dell'Organizzazione Sindaco o suo incaricato per i Gruppi Comunali/ Presidente o suo incaricato per le Associazioni</p> 	<p>Il Referente dell'Organizzazione (sul posto) Il Referente ATTESTA la partecipazione dei sopraelencati volontari</p> 
---	--

Note: il presente documento deve essere inviato alla SOUP (Fax 071/8062419 o mail: modellao@regione.marche.it) debitamente compilato in ogni sua parte prima della partenza. Il referente dell'organizzazione sul posto, 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). Lo stesso dovrà poi essere ritrasmesso alla SOUP completo con le informazioni di fine intervento (giorno/ora/Km ecc.) **Il presente modello è da considerare "attestato di partecipazione" e va sempre allegato in copia, compilato in ogni sua parte, alle richieste di rimborso, unitamente alla documentazione originale di spesa.**

Per presa visione il Funzionario Istituzionale
(indicare Ente di appartenenza, NOME COGNOME in stampatello)



REGIONE MARCHE

Servizio Protezione Civile



S.O.U.P.

Sala Operativa Unificata Permanente

Fax 071/8062419

e-mail: modellao@regione.marche.it

MODELLO A

SCHEDA OPERATIVA INTERVENTO

Numeri telefono SOUP: 840001111 - 071/8064163 - 071/8064321

Tipo di evento			Luogo dell'evento		
CAMPAGNA N.B. 2022 AVVISTAMENTO			MONTE PIETRALATA		
Partenza dalla sede	Ora: 13,45	Del: 17-07-2022	Arrivo sull'evento	Ora:	
Partenza dall'evento	Ora:		Rientro in sede	Ora: 20,15	Del: 17-07-2022

ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO: Gruppo Comunale di Fermignano

Cod. VoloWeb: Org 0418

N°	Cod. VoloWeb	Cognome e Nome		Referente sul posto	Benefici di Legge	
1	22856	ROMANELLO GIUSEPPE	3279354928	X	SI	NO
2					SI	NO
3					SI	NO
4					SI	NO
5					SI	NO
6					SI	NO
7					SI	NO
8					SI	NO
9					SI	NO
10					SI	NO
11					SI	NO

ELENCO MEZZI IMPIEGATI

N°	Cod. VoloWeb	Mezzo	Targa	Km inizio intervento	Km Fine intervento
1	6624	FLAT PANDA	PS463650	134263	134293
2					
3					
4					

NOTE/OSSERVAZIONI

NOTE/OSSERVAZIONI

<p>Il Responsabile dell'Organizzazione Sindaco o suo incaricato per i Gruppi Comunali/ Presidente o suo incaricato per le Associazioni</p> 	<p>Il Referente dell'Organizzazione (sul posto) Il Referente ATTESTA la partecipazione dei sopraelencati volontari</p> 
--	---

Note: il presente documento deve essere inviato alla SOUP (Fax 071/8062419 o mail: modellao@regione.marche.it) debitamente compilato in ogni sua parte prima della partenza. Il referente dell'organizzazione sul posto, 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). Lo stesso dovrà poi essere ritrasmesso alla SOUP completo con le informazioni di fine intervento (giorno/ora/Km ecc.) Il presente modello è da considerare "attestato di partecipazione" e va sempre allegato in copia, compilato in ogni sua parte, alle richieste di rimborso, unitamente alla documentazione originale di spesa.

Per presa visione il Funzionario Istituzionale
(indicare Ente di appartenenza, NOME COGNOME in stampatello)

Comune di Fermignano Prot. n. 0019275 del 30/11/2022 partenza Cal. 6 Cl. 9



REGIONE MARCHE

Servizio Protezione Civile



S.O.U.P.

Sala Operativa Unificata Permanente

Fax 071/8062419

e-mail: modelloa@regione.marche.it

MODELLO A

SCHEDA OPERATIVA INTERVENTO

Numeri telefono SOUP: 840001111 - 071/8064163 - 071/8064321

Tipo di evento			Luogo dell'evento		
CAMPAGNA AIB 2022 AVVISAMENTO			MONTE PIETRALAPA		
Partenza dalla sede	Ora: 13,45	Del: 18.07.2022	Arrivo sull'evento	Ora:	
Partenza dall'evento	Ora:		Rientro in sede	Ora: 20,15	Del: 18.07.2022

ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO

Gruppo Comunale di Fermignano

Cod. VoloWeb: Org 0418

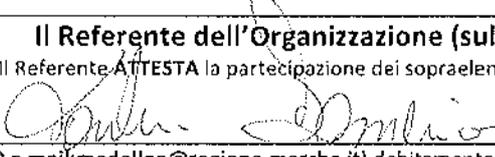
N°	Cod. VoloWeb	Cognome e Nome	Referente sul posto	Benefici di Legge	
1	22806	TOFFINI DOMENICO	X	SI	NO
2				SI	NO
3				SI	NO
4				SI	NO
5				SI	NO
6				SI	NO
7				SI	NO
8				SI	NO
9				SI	NO
10				SI	NO
11				SI	NO

ELENCO MEZZI IMPIEGATI

N°	Cod. VoloWeb	Mezzo	Targa	Km inizio intervento	Km Fine intervento
1	6440	DISCOVER RY	ZA577YY	213,796	213,825
2					
3					
4					

NOTE/OSSERVAZIONI

NOTE/OSSERVAZIONI

<p>Il Responsabile dell'Organizzazione Sindaco o suo incaricato per i Gruppi Comunali/ Presidente o suo incaricato per le Associazioni</p> 	<p>Il Referente dell'Organizzazione (sul posto) Il Referente ATTESTA la partecipazione dei sopraelencati volontari</p> 
---	--

Note: il presente documento deve essere inviato alla SOUP (Fax 071/8062419 o mail: modelloa@regione.marche.it) debitamente compilato in ogni sua parte prima della partenza. Il referente dell'organizzazione sul posto, 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). Lo stesso dovrà poi essere ritrasmesso alla SOUP completo con le informazioni di fine intervento (giorno/ora/Km ecc.) Il presente modello è da considerare "attestato di partecipazione" e va sempre allegato in copia, compilato in ogni sua parte, alle richieste di rimborso, unitamente alla documentazione originale di spesa.

Per presa visione il Funzionario Istituzionale
(indicare Ente di appartenenza, NOME COGNOME in stampatello)



REGIONE MARCHE

Servizio Protezione Civile



S.O.U.P.

Sala Operativa Unificata Permanente

Fax 071/8062419

e-mail: modell0a@regione.marche.it

MODELLO A

SCHEDA OPERATIVA INTERVENTO

Numeri telefono SOUP: 840001111 - 071/8064163 - 071/8064321

Tipo di evento			Luogo dell'evento		
CAMPAGNA AIB 2022 AVVISI/ATTENZIONE			MONTE PIETRAVATA		
Partenza dalla sede	Ora: 13,15	Del: 19/07/2022	Arrivo sull'evento	Ora:	
Partenza dall'evento	Ora:		Rientro in sede	Ora: 20,20	Del: 19/07/2022

ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO

Gruppo Comunale di Fermignano

Cod. VoloWeb: Org 0418

N°	Cod. VoloWeb	Cognome e Nome		Referente sul posto	Benefici di Legge	
1	22856	ROMANELLO GIO SEPRE	3279354928	X	SI	NO
2					SI	NO
3					SI	NO
4					SI	NO
5					SI	NO
6					SI	NO
7					SI	NO
8					SI	NO
9					SI	NO
10					SI	NO
11					SI	NO

ELENCO MEZZI IMPIEGATI

N°	Cod. VoloWeb	Mezzo	Targa	Km inizio intervento	Km Fine intervento
1	6424	FIAT PANDA	PSA63650	134293 134293	134322
2					
3					
4					

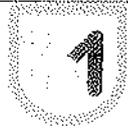
NOTE/OSSERVAZIONI

NOTE/OSSERVAZIONI

<p>Il Responsabile dell'Organizzazione Sindaco o suo incaricato per i Gruppi Comunali/ Presidente o suo incaricato per le Associazioni</p> <p><i>[Firma]</i></p>	<p>Il Referente dell'Organizzazione (sul posto) Il Referente ATTESTA la partecipazione dei sopraelencati volontari</p> <p><i>[Firma]</i></p>
---	---

Note: il presente documento deve essere inviato alla SOUP (Fax 071/8062419 o mail: modell0a@regione.marche.it) debitamente compilato in ogni sua parte prima della partenza. Il referente dell'organizzazione sul posto, 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). Lo stesso dovrà poi essere ritrasmesso alla SOUP completo con le informazioni di fine intervento (giorno/ora/Km ecc.) **Il presente modello è da considerare "attestato di partecipazione" e va sempre allegato in copia, compilato in ogni sua parte, alle richieste di rimborso, unitamente alla documentazione originale di spesa.**

Per presa visione il Funzionario Istituzionale
(indicare Ente di appartenenza, NOME COGNOME in stampatello)



REGIONE MARCHE

Servizio Protezione Civile



S.O.U.P.

Sala Operativa Unificata Permanente

Fax 071/8062419

e-mail: modellao@regione.marche.it

MODELLO A

SCHEDA OPERATIVA INTERVENTO

Numeri telefono SOUP: 840001111 - 071/8064163 - 071/8064321

Tipo di evento			Luogo dell'evento		
CAMPAGNA AIB 2022 AVISTAMENTO			MONTE PAGANUCCIO		
Partenza dalla sede	Ora: 13,40	Del: 19.07.22	Arrivo sull'evento	Ora:	
Partenza dall'evento	Ora:		Rientro in sede	Ora: 20,20	Del: 19.07.22

ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO

Gruppo Comunale di Fermignano

Cod. VoloWeb: Org 0418

N°	Cod. VoloWeb	Cognome e Nome	Referente sul posto	Benefici di Legge	
1	26559	SPRINDIO WALTER	X	SI	NO
2				SI	NO
3				SI	NO
4				SI	NO
5				SI	NO
6				SI	NO
7				SI	NO
8				SI	NO
9				SI	NO
10				SI	NO
11				SI	NO

ELENCO MEZZI IMPIEGATI

N°	Cod. VoloWeb	Mezzo	Targa	Km inizio intervento	Km Fine intervento
1	640	DISCOVERY	2A5FFYY	213825	213870
2					
3					
4					

NOTE/OSSERVAZIONI

<p>Il Responsabile dell'Organizzazione Sindaco o suo incaricato per i Gruppi Comunali/ Presidente o suo incaricato per le Associazioni</p> 	<p>Il Referente dell'Organizzazione (sul posto) Il Referente ATTESTA la partecipazione dei sopraelencati volontari</p>
--	--

Note: il presente documento deve essere inviato alla SOUP (Fax 071/8062419 o mail: modellao@regione.marche.it) debitamente compilato in ogni sua parte prima della partenza. Il referente dell'organizzazione sul posto, 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). Lo stesso dovrà poi essere ritrasmesso alla SOUP completo con le informazioni di fine intervento (giorno/ora/Km ecc.) Il presente modello è da considerare "attestato di partecipazione" e va sempre allegato in copia, compilato in ogni sua parte, alle richieste di rimborso, unitamente alla documentazione originale di spesa.

Per presa visione il Funzionario Istituzionale
(indicare Ente di appartenenza, NOME COGNOME in stampatello)



REGIONE MARCHE

Servizio Protezione Civile



S.O.U.P.

Sala Operativa Unificata Permanente

Fax 071/8062419

e-mail: modell0a@regione.marche.it

MODELLO A

SCHEDA OPERATIVA INTERVENTO

Numeri telefono SOUP: 840001111 - 071/8064163 - 071/8064321

Tipo di evento			Luogo dell'evento		
CAMPAGNA AIB 2022 AWISTAMENTO			MONTE PAGANUCCIO		
Partenza dalla sede	Ora: 1340	Del: 20072022	Arrivo sull'evento	Ora:	
Partenza dall'evento	Ora:		Rientro in sede	Ora: 2020	Del: 20082022

ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO

Gruppo Comunale di Fermignano

Cod. VoloWeb: Org 0418

N°	Cod. VoloWeb	Cognome e Nome	Referente sul posto	Benefici di Legge	
1	22802	ROMANELLO ANTONINO	X	SI	NO
2				SI	NO
3				SI	NO
4				SI	NO
5				SI	NO
6				SI	NO
7				SI	NO
8				SI	NO
9				SI	NO
10				SI	NO
11				SI	NO

ELENCO MEZZI IMPIEGATI

N°	Cod. VoloWeb	Mezzo	Targa	Km inizio intervento	Km Fine intervento
1	6440	DISCOVERY	2A57FY	213878	213928
2					
3					
4					

NOTE/OSSERVAZIONI

RADIO SCARICATA A METÀ SERVIZIO

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)
Il Referente ATTESTA la partecipazione dei sopraelencati volontari

Note: il presente documento deve essere inviato alla SOUP (Fax 071/8062419 o mail: modell0a@regione.marche.it) debitamente compilato in ogni sua parte prima della partenza. Il referente dell'organizzazione sul posto, 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). Lo stesso dovrà poi essere ritrasmesso alla SOUP completo con le informazioni di fine intervento (giorno/ora/Km ecc.) Il presente modello è da considerare "attestato di partecipazione" e va sempre allegato in copia, compilato in ogni sua parte, alle richieste di rimborso, unitamente alla documentazione originale di spesa.

Per presa visione il Funzionario Istituzionale
(indicare Ente di appartenenza, NOME COGNOME in stampatello)



REGIONE MARCHE

Servizio Protezione Civile



S.O.U.P.

Sala Operativa Unificata Permanente

Fax 071/8062419

e-mail: modellao@regione.marche.it

MODELLO A

SCHEDA OPERATIVA INTERVENTO

Numeri telefono SOUP: 840001111 - 071/8064163 - 071/8064321

Tipo di evento			Luogo dell'evento		
CAMPAGNA A/B 2022 AWISPA YENDO			MONTE PETRALAYA		
Partenza dalla sede	Ora: 1340	Del: 21.07.2022	Arrivo sull'evento	Ora:	
Partenza dall'evento	Ora:		Rientro in sede	Ora: 2045	Del: 21/07/2022

ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO

Gruppo Comunale di Fermignano

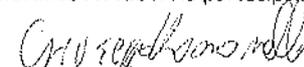
Cod. VoloWeb: Org 0418

N°	Cod. VoloWeb	Cognome e Nome	Referente sul posto	Benefici di Legge	
1	26856	ROMANELLO GIUSEPPE	3279356928	SI	NO
2				SI	NO
3				SI	NO
4				SI	NO
5				SI	NO
6				SI	NO
7				SI	NO
8				SI	NO
9				SI	NO
10				SI	NO
11				SI	NO

ELENCO MEZZI IMPIEGATI

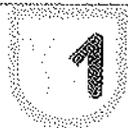
N°	Cod. VoloWeb	Mezzo	Targa	Km inizio intervento	Km Fine intervento
1	6440	DISCOVERY	ZA577YY	213928	213980
2					
3					
4					

NOTE/OSSERVAZIONI

<p>Il Responsabile dell'Organizzazione Sindaco o suo incaricato per i Gruppi Comunali/ Presidente o suo incaricato per le Associazioni</p> 	<p>Il Referente dell'Organizzazione (sul posto) Il Referente ATTESTA la partecipazione dei sopraelencati volontari</p> 
---	--

Note: il presente documento deve essere inviato alla SOUP (Fax 071/8062419 o mail: modellao@regione.marche.it) debitamente compilato in ogni sua parte prima della partenza. Il referente dell'organizzazione sul posto, 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). Lo stesso dovrà poi essere ritrasmesso alla SOUP completo con le informazioni di fine intervento (giorno/ora/Km ecc.) **Il presente modello è da considerare "attestato di partecipazione" e va sempre allegato in copia, compilato in ogni sua parte, alle richieste di rimborso, unitamente alla documentazione originale di spesa.**

Per presa visione il Funzionario Istituzionale
(indicare Ente di appartenenza, NOME COGNOME in stampatello)



REGIONE MARCHE

Servizio Protezione Civile



S.O.U.P.

Sala Operativa Unificata Permanente

Fax 071/8062419

e-mail: modellao@regione.marche.it

MODELLO A

SCHEDA OPERATIVA INTERVENTO

Numeri telefono SOUP: 840001111 - 071/8064163 - 071/8064321

Tipo di evento			Luogo dell'evento		
CAMPAGNA AIB 2022 AVVISTA GRANTO			MONTE PIRORALATA		
Partenza dalla sede	Ora: 13.40	Del: 22.07.2022	Arrivo sull'evento	Ora:	
Partenza dall'evento	Ora:		Rientro in sede	Ora: 20.20	Del: 22.07.2022

ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO

Gruppo Comunale di Fermignano

Cod. VoloWeb: Org 0418

N°	Cod. VoloWeb	Cognome e Nome		Referente sul posto	Benefici di Legge	
1	26556	ROSSI ROBERTO	3665727561	X	SI	NO
2					SI	NO
3					SI	NO
4					SI	NO
5					SI	NO
6					SI	NO
7					SI	NO
8					SI	NO
9					SI	NO
10					SI	NO
11					SI	NO

ELENCO MEZZI IMPIEGATI

N°	Cod. VoloWeb	Mezzo	Targa	Km inizio intervento	Km Fine intervento
1	6440	DISCOVERY	ZA577YY	213960	213989
2					
3					
4					

NOTE/OSSERVAZIONI

NOTE/OSSERVAZIONI

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) Il Referente ATTESTA la partecipazione dei sopraelencati volontari
--	---

Note: il presente documento deve essere inviato alla SOUP (Fax 071/8062419 o mail: modellao@regione.marche.it) debitamente compilato in ogni sua parte prima della partenza. Il referente dell'organizzazione sul posto, 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). Lo stesso dovrà poi essere ritrasmesso alla SOUP completo con le informazioni di fine intervento (giorno/ora/Km ecc.) **Il presente modello è da considerare "attestato di partecipazione" e va sempre allegato in copia, compilato in ogni sua parte, alle richieste di rimborso, unitamente alla documentazione originale di spesa.**

Per presa visione il Funzionario Istituzionale
 (indicare Ente di appartenenza, NOME COGNOME in stampatello)



REGIONE MARCHE D.U.P.

Servizio Protezione Civile

Sala Operativa Unificata Permanente

Fax 071/8062419

e-mail: modelloa@regione.marche.it



MODELLO A

SCHEDA OPERATIVA INTERVENTO

Numeri telefono SOUP: 840001111 - 071/8064163 - 071/8064321

Tipo di evento			Luogo dell'evento		
CAMPAGNA LCB 2022 AWISTAMENTO			MONTE PIETRALATA		
Partenza dalla sede	Ora: 13,40	Del: 23-07-22	Arrivo sull'evento	Ora:	
Partenza dall'evento	Ora:		Rientro in sede	Ora: 20,15	Del: 23/07/2022

ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO: Gruppo Comunale di Fermignano

Cod. VoloWeb: Org 0418

N°	Cod. VoloWeb	Cognome e Nome	Referente sul posto	Benefici di Legge	
1	26556	ROMANELLO GIUSEPPE	3279354928	X	SI NO
2					SI NO
3					SI NO
4					SI NO
5					SI NO
6					SI NO
7					SI NO
8					SI NO
9					SI NO
10					SI NO
11					SI NO

ELENCO MEZZI IMPIEGATI

N°	Cod. VoloWeb	Mezzo	Targa	Km inizio intervento	Km Fine intervento
1	6440	DISCOVERY	ZA577Y4	213989	214019
2					
3					
4					

NOTE/OSSERVAZIONI

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)
Il Referente ATTESTA la partecipazione dei sopraelencati volontari

Note: il presente documento deve essere inviato alla SOUP (Fax 071/8062419 o mail: modelloa@regione.marche.it) debitamente compilato in ogni sua parte prima della partenza. Il referente dell'organizzazione sul posto, 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). Lo stesso dovrà poi essere ritrasmesso alla SOUP completo con le informazioni di fine intervento (giorno/ora/Km ecc.) **Il presente modello è da considerare "attestato di partecipazione" e va sempre allegato in copia, compilato in ogni sua parte, alle richieste di rimborso, unitamente alla documentazione originale di spesa.**

Per presa visione il Funzionario Istituzionale
(indicare Ente di appartenenza, NOME COGNOME in stampatello)



REGIONE MARCHE U.P.

Servizio Protezione Civile

Sala Operativa Unificata Permanente

Fax 071/8062419

e-mail: modelloa@regione.marche.it



MODELLO A

SCHEDA OPERATIVA INTERVENTO

Numeri telefono SOUP: 840001111 - 071/8064163 - 071/8064321

Tipo di evento			Luogo dell'evento		
CAMPAGNA AIB 2022 AVVISTAMENTO			MONTE PAGANUCCIO		
Partenza dalla sede	Ora: 13:40	Del: 23-07-2022	Arrivo sull'evento	Ora:	
Partenza dall'evento	Ora:		Rientro in sede	Ora: 20:15	Del: 23/07/2022

ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO: Gruppo Comunale di Fermignano

Cod. VoloWeb: Org 0418

N°	Cod. VoloWeb	Cognome e Nome	Referente sul posto	Benefici di Legge	
1	22802	ROMANUCCO ANTONINO	X	SI	NO
2				SI	NO
3				SI	NO
4				SI	NO
5				SI	NO
6				SI	NO
7				SI	NO
8				SI	NO
9				SI	NO
10				SI	NO
11				SI	NO

ELENCO MEZZI IMPIEGATI

N°	Cod. VoloWeb	Mezzo	Targa	Km inizio intervento	Km Fine intervento
1	6440	DISCOVERY	ZA577VY	213989	
2	6426	DEFENDER 110	ZA959RE	462850	46265
3					
4					

NOTE/OSSERVAZIONI

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)
Il Referente ATTESTA la partecipazione dei sopraelencati volontari

Note: il presente documento deve essere inviato alla SOUP (Fax 071/8062419 o mail: modelloa@regione.marche.it) debitamente compilato in ogni sua parte prima della partenza. Il referente dell'organizzazione sul posto, 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). Lo stesso dovrà poi essere ritrasmesso alla SOUP completo con le informazioni di fine intervento (giorno/ora/Km ecc.) Il presente modello è da considerare "attestato di partecipazione" e va sempre allegato in copia, compilato in ogni sua parte, alle richieste di rimborso, unitamente alla documentazione originale di spesa.

Per presa visione il Funzionario Istituzionale
(indicare Ente di appartenenza, NOME COGNOME in stampatello)



REGIONE MARCHE U.P.

Servizio Protezione Civile

Sala Operativa Unificata Permanente

Fax 071/8062419

e-mail: modelloa@regione.marche.it



MODELLO A

SCHEDA OPERATIVA INTERVENTO

Numeri telefono SOUP: 840001111 - 071/8064163 - 071/8064321

Tipo di evento			Luogo dell'evento		
CAMPAGNA AIB 2022 AVULSTAMENTO			MONTE PIETRALATA		
Partenza dalla sede	Ora: 13,40	Del: 24.07.22	Arrivo sull'evento	Ora: 14,10	DEL 24-07-2022
Partenza dall'evento	Ora: 18,30 19,30	DEL 24-07-22	Rientro in sede	Ora: 20,00	Del: 24-07-2022

ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO: Gruppo Comunale di Fermignano

Cod. VoloWeb: Org 0418

N°	Cod. VoloWeb	Cognome e Nome	Referente sul posto	Benefici di Legge	
1	28153	VIOLINI ALESSANDRO	X	SI	NO
2	23481	MIRIANA GIORDANO		SI	NO
3	23474	PACUONI ALESSIA		SI	NO
4				SI	NO
5				SI	NO
6				SI	NO
7				SI	NO
8				SI	NO
9				SI	NO
10				SI	NO
11				SI	NO

ELENCO MEZZI IMPIEGATI

N°	Cod. VoloWeb	Mezzo	Targa	Km inizio intervento	Km Fine intervento
1	6940	DISCOVERY	ZM 577XY	214019	214053
2					
3					
4					

NOTE/OSSERVAZIONI

NOTE/OSSERVAZIONI

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

[Signature]

Il Referente dell'Organizzazione (sul posto)
Il Referente ATTESTA la partecipazione dei sopraelencati volontari

[Signature]

Note: il presente documento deve essere inviato alla SOUP (Fax 071/8062419 o mail:modelloa@regione.marche.it) debitamente compilato in ogni sua parte prima della partenza. il referente dell'organizzazione sul posto, 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). Lo stesso dovrà poi essere ritrasmesso alla SOUP completo con le informazioni di fine intervento (giorno/ora/Km ecc.) **Il presente modello è da considerare "attestato di partecipazione" e va sempre allegato in copia, compilato in ogni sua parte, alle richieste di rimborso, unitamente alla documentazione originale di spesa.**

Per presa visione il Funzionario Istituzionale
(indicare Ente di appartenenza, NOME COGNOME in stampatello)



REGIONE MARCHE

Servizio Protezione Civile



S.O.U.P.

Sala Operativa Unificata Permanente

Fax 071/8062419

e-mail: modellao@regione.marche.it

MODELLO A

SCHEDE OPERATIVA INTERVENTO

Numeri telefono SOUP: 840001111 - 071/8064163 - 071/8064321

Tipo di evento			Luogo dell'evento		
CAMPAGNA AIB 2022 AVIAMENTO			MONTE PAGANUCCIO		
Partenza dalla sede	Ora: 13,30	Del: 26.07.22	Arrivo sull'evento	Ora:	
Partenza dall'evento	Ora:		Rientro in sede	Ora: 20,30	Del: 26.07.22

ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO

Gruppo Comunale di Fermignano

Cod. VoloWeb: ~~0000~~ 0418

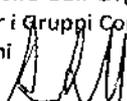
N°	Cod. VoloWeb	Cognome e Nome	Referente sul posto	Benefici di Legge	
1	26554	SPERINZIO WALTER	3276225695	X	SI NO
2					SI NO
3					SI NO
4					SI NO
5					SI NO
6					SI NO
7					SI NO
8					SI NO
9					SI NO
10					SI NO
11					SI NO

ELENCO MEZZI IMPIEGATI

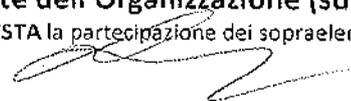
N°	Cod. VoloWeb	Mezzo	Targa	Km inizio intervento	Km Fine intervento
1	6140	DISCOVERY	ZA 577Y1	214 053	214 105
2					
3					
4					

NOTE/OSSERVAZIONI

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)
Il Referente ATTESTA la partecipazione dei sopraelencati volontari



Note: il presente documento deve essere inviato alla SOUP (Fax 071/8062419 o mail: modellao@regione.marche.it) debitamente compilato in ogni sua parte prima della partenza. Il referente dell'organizzazione sul posto, 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). Lo stesso dovrà poi essere ritrasmesso alla SOUP completo con le informazioni di fine intervento (giorno/ora/Km ecc.) **Il presente modello è da considerare "attestato di partecipazione" e va sempre allegato in copia, compilato in ogni sua parte, alle richieste di rimborso, unitamente alla documentazione originale di spesa.**

Per presa visione il Funzionario Istituzionale
(indicare Ente di appartenenza, NOME COGNOME in stampatello)

Comune di Fermignano - Prot. n. 0019275 del 30-11-2022 - partenza - Cat. 6 C. 9



REGIONE MARCHE

Servizio Protezione Civile



S.O.U.P.

Sala Operativa Unificata Permanente

Fax 071/8062419

e-mail: modellao@regione.marche.it

MODELLO A

SCHEDE OPERATIVA INTERVENTO

Numeri telefono SOUP: 840001111 - 071/8064163 - 071/8064321

Tipo di evento			Luogo dell'evento		
CAMPAGNA AIB 2022 AVVISTAMENTO			MONTE PIETRALATA		
Partenza dalla sede	Ora: 13,40	Del: 26.07.22	Arrivo sull'evento	Ora:	
Partenza dall'evento	Ora:		Rientro in sede	Ora: 20,50	Del: 26.07.22

ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO

Gruppo Comunale di Fermignano

Cod. VoloWeb: Org 0079 0418

N°	Cod. VoloWeb	Cognome e Nome	Referente sul posto	Benefici di Legge	
1	22802	ROMANELLO ANTONINO	328 228020	SI	NO
2				SI	NO
3				SI	NO
4				SI	NO
5				SI	NO
6				SI	NO
7				SI	NO
8				SI	NO
9				SI	NO
10				SI	NO
11				SI	NO

ELENCO MEZZI IMPIEGATI

N°	Cod. VoloWeb	Mezzo	Targa	Km inizio intervento	Km Fine intervento
1	6426	SEFFENBER	ZA954RE	46265	46293
2					
3					
4					

NOTE/OSSERVAZIONI

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)
Il Referente ATTESTA la partecipazione dei sopraelencati volontari

Note: il presente documento deve essere inviato alla SOUP (Fax 071/8062419 o mail: modellao@regione.marche.it) debitamente compilato in ogni sua parte prima della partenza. Il referente dell'organizzazione sul posto, 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). Lo stesso dovrà poi essere ritrasmesso alla SOUP completo con le informazioni di fine intervento (giorno/ora/Km ecc.) Il presente modello è da considerare "attestato di partecipazione" e va sempre allegato in copia, compilato in ogni sua parte, alle richieste di rimborso, unitamente alla documentazione originale di spesa.

Per presa visione il Funzionario Istituzionale
(indicare Ente di appartenenza, NOME COGNOME in stampatello)

Comune di Fermignano Prot. n. 0019275 del 30-11-2022 partenza Cat. 6 Cl. 9



REGIONE MARCHE

Servizio Protezione Civile



S.O.U.P.

Sala Operativa Unificata Permanente

Fax 071/8062419

e-mail: modell0a@regione.marche.it

MODELLO A

SCHEDA OPERATIVA INTERVENTO

Numeri telefono SOUP: 840001111 - 071/8064163 - 071/8064321

Tipo di evento			Luogo dell'evento		
CAMPAGNA AIB 2022 AVISTAMENTO			MONTE PIETRALATA		
Partenza dalla sede	Ora: 13,45	Del: 29.07.22	Arrivo sull'evento	Ora:	
Partenza dall'evento	Ora:		Rientro in sede	Ora: 17,50	Del: 29.07.22

ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO

Gruppo Comunale di Fermignano

Cod. VoloWeb: Org 0418

N°	Cod. VoloWeb	Cognome e Nome	Referente sul posto	Benefici di Legge	
1	22788	BRILLI NICOLA		SI	NO
2	22788	BRILLI NICOLA	X	SI	NO
3				SI	NO
4				SI	NO
5				SI	NO
6				SI	NO
7				SI	NO
8				SI	NO
9				SI	NO
10				SI	NO
11				SI	NO

ELENCO MEZZI IMPIEGATI

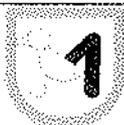
N°	Cod. VoloWeb	Mezzo	Targa	Km inizio intervento	Km Fine intervento
1	6440	DISCOVERY	2A57FY	214,105	214,131
2					
3					
4					

NOTE/OSSERVAZIONI

<p>Il Responsabile dell'Organizzazione Sindaco o suo incaricato per i Gruppi Comunali/ Presidente o suo incaricato per le Associazioni</p> <p><i>[Signature]</i></p>	<p>Il Referente dell'Organizzazione (sul posto) Il Referente ATTESTA la partecipazione dei sopraelencati volontari</p> <p><i>[Signature]</i></p>
---	---

Note: il presente documento deve essere inviato alla SOUP (Fax 071/8062419 o mail: modell0a@regione.marche.it) debitamente compilato in ogni sua parte prima della partenza. Il referente dell'organizzazione sul posto, 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). Lo stesso dovrà poi essere ritrasmesso alla SOUP completo con le informazioni di fine intervento (giorno/ora/Km ecc.) **Il presente modello è da considerare "attestato di partecipazione" e va sempre allegato in copia, compilato in ogni sua parte, alle richieste di rimborso, unitamente alla documentazione originale di spesa.**

Per presa visione il Funzionario Istituzionale
(indicare Ente di appartenenza, NOME COGNOME in stampatello)



REGIONE MARCHE

Servizio Protezione Civile



S.O.U.P.

Sala Operativa Unificata Permanente

Fax 071/8062419

e-mail: modell0a@regione.marche.it

MODELLO A

SCHEDA OPERATIVA INTERVENTO

Numeri telefono SOUP: 840001111 - 071/8064163 - 071/8064321

Tipo di evento			Luogo dell'evento		
CAMPAGNA AIB 2022 AVISTAMENTO			MONTE PAGANUCCIO		
Partenza dalla sede	Ora: 13.45	Del: 29.07.22	Arrivo sull'evento	Ora:	
Partenza dall'evento	Ora:		Rientro in sede	Ora: 17.50	Del: 29.07.22

ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO

Gruppo Comunale di Fermignano

Cod. VoloWeb: Org 0418

N°	Cod. VoloWeb	Cognome e Nome	Referente sul posto	Benefici di Legge	
1	22802	ROMANELLO ANTONINO	X	SI	NO
2				SI	NO
3				SI	NO
4				SI	NO
5				SI	NO
6				SI	NO
7				SI	NO
8				SI	NO
9				SI	NO
10				SI	NO
11				SI	NO

ELENCO MEZZI IMPIEGATI

N°	Cod. VoloWeb	Mezzo	Targa	Km inizio intervento	Km Fine intervento
1	6426	DEFENDER	ZA 954RE	46293	463
2	6424	PANDA	PS463650	134351	134427
3					
4					

NOTE/OSSERVAZIONI

SOSTITUITO DEFENDER CON PANDA

PANDA SI È ROTTO IL CAMBIO DELLE MARCE RISOTTE

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) Il Referente ATTESTA la partecipazione dei sopraelencati volontari 
---	---

Note: il presente documento deve essere inviato alla SOUP (Fax 071/8062419 o mail: modell0a@regione.marche.it) debitamente compilato in ogni sua parte prima della partenza. Il referente dell'organizzazione sul posto, 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). Lo stesso dovrà poi essere ritrasmesso alla SOUP completo con le informazioni di fine intervento (giorno/ora/Km ecc.) Il presente modello è da considerare "attestato di partecipazione" e va sempre allegato in copia, compilato in ogni sua parte, alle richieste di rimborso, unitamente alla documentazione originale di spesa.

Per presa visione il Funzionario Istituzionale
(indicare Ente di appartenenza, NOME COGNOME in stampatello)



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 <i>CAMPAGNA AIS 2022</i>	Luogo dell'evento <i>MONTE PAGANUCCIO</i>	Data e Ora evento <i>17,00</i>
ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO <i>GRUPPO COMUNALE DI FERMIGNANO</i>		Cod. VoloWeb <i>0418</i>
REFERENTE sul posto dell'organizzazione di volontariato <i>ROMANELLO ANTONINO</i>		Cell <i>328 2270920</i>

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

N°	Cod. VoloWeb	Mezzo e Targa	Danno Subito
1	<i>6424</i>	<i>FIAT PANDA PS463650</i>	<i>ROTTURA 4x4</i>
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

[Signature]

Il Referente dell'Organizzazione (sul posto)

[Signature]

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



REGIONE MARCHE

Servizio Protezione Civile



S.O.U.P.

Sala Operativa Unificata Permanente

Fax 071/8062419

e-mail: modellao@regione.marche.it

MODELLO A

SCHEDA OPERATIVA INTERVENTO

Numeri telefono SOUP: 840001111 - 071/8064163 - 071/8064321

Tipo di evento			Luogo dell'evento		
CAMPAGNA AIB 2022 - AVVISTAMENTO			MONTE PIETRALATA		
Partenza dalla sede	Ora: 13:45	Del: 31/07/2022	Arrivo sull'evento	Ora: 14:15	DEL 31/07/2022
Partenza dall'evento	Ora: 19:30	DEL 31/07/2022	Rientro in sede	Ora: 20:00	Del: 31/07/2022

ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO

Gruppo Comunale di Fermignano

Cod. VoloWeb: Org 0418

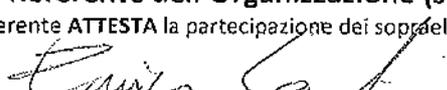
N°	Cod. VoloWeb	Cognome e Nome		Referente sul posto	Benefici di Legge	
1	22804	SARTORI ENRICO	3203739862	X	SI	NO
2	23474	PAOLONI ALESSIA	3897931827		SI	NO
3					SI	NO
4					SI	NO
5					SI	NO
6					SI	NO
7					SI	NO
8					SI	NO
9					SI	NO
10					SI	NO
11					SI	NO

ELENCO MEZZI IMPIEGATI

N°	Cod. VoloWeb	Mezzo	Targa	Km inizio intervento	Km Fine intervento
1	6440	DISCOVERY L.R.	ZAS777Y	214131	214167
2					
3					
4					

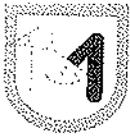
NOTE/OSSERVAZIONI

NOTE/OSSERVAZIONI

<p>Il Responsabile dell'Organizzazione Sindaco o suo incaricato per i Gruppi Comunali/ Presidente o suo incaricato per le Associazioni</p> 	<p>Il Referente dell'Organizzazione (sul posto) Il Referente ATTESTA la partecipazione dei sopraelencati volontari</p> 
---	--

Note: il presente documento deve essere inviato alla SOUP (Fax 071/8062419 o mail: modellao@regione.marche.it) debitamente compilato in ogni sua parte prima della partenza. Il referente dell'organizzazione sul posto, 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). Lo stesso dovrà poi essere ritrasmissione alla SOUP completo con le informazioni di fine intervento (giorno/ora/Km ecc.) **Il presente modello è da considerare "attestato di partecipazione" e va sempre allegato in copia, compilato in ogni sua parte, alle richieste di rimborso, unitamente alla documentazione originale di spesa.**

Per presa visione il Funzionario Istituzionale
(indicare Ente di appartenenza, NOME COGNOME in stampatello)



REGIONE MARCHE U.P.

Servizio Protezione Civile Sala Operativa Unificata Permanente
Fax 071/8062419

e-mail: modelloa@regione.marche.it



MODELLO A

SCHEDA OPERATIVA INTERVENTO

Numeri telefono SOUP: 840001111 - 071/8064163 - 071/8064321

Tipo di evento CAMPAGNA AIB 2022 A WISESTRETO			Luogo dell'evento MONTE DIETRALATA		
Partenza dalla sede	Ora: 13.40	Del: 01.09.22	Arrivo sull'evento	Ora:	
Partenza dall'evento	Ora:		Rientro in sede	Ora:	Del:

ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO: **Gruppo Comunale di Fermignano** Cod. VoloWeb: **Org 0418**

N°	Cod. VoloWeb	Cognome e Nome	Referente sul posto	Benefici di Legge	
1	22806	TONINI DOMENICO	X	SI	NO
2				SI	NO
3				SI	NO
4				SI	NO
5				SI	NO
6				SI	NO
7				SI	NO
8				SI	NO
9				SI	NO
10				SI	NO
11				SI	NO

ELENCO MEZZI IMPIEGATI

N°	Cod. VoloWeb	Mezzo	Targa	Km inizio intervento	Km Fine intervento
1	6440	DISCOVERY	ZA577Y	21521	
2					
3					
4					

NOTE/OSSERVAZIONI

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) Il Referente ATTESTA la partecipazione dei sopraelencati volontari
---	--

Note: il presente documento deve essere inviato alla SOUP (Fax 071/8062419 o mail: modelloa@regione.marche.it) debitamente compilato in ogni sua parte prima della partenza. Il referente dell'organizzazione sul posto, 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). Lo stesso dovrà poi essere ritrasmesso alla SOUP completo con le informazioni di fine intervento (giorno/ora/Km ecc.) Il presente modello è da considerare "attestato di partecipazione" e va sempre allegato in copia, compilato in ogni sua parte, alle richieste di rimborso, unitamente alla documentazione originale di spesa.

Per presa visione il Funzionario Istituzionale
(indicare Ente di appartenenza, NOME COGNOME in stampatello)

Comune di Fermignano Prot. n. 0019275 del 30-11-2022 partenza Cat. 6 Cl. 9



REGIONE MARCHE U.P.

Servizio Protezione Civile Sala Operativa Unificata Permanente

Fax 071/8062419

e-mail: modellao@regione.marche.it



MODELLO A

SCHEDA OPERATIVA INTERVENTO

Numeri telefono SOUP: 840001111 - 071/8064163 - 071/8064321

Tipo di evento: CAMPAGNA AIB 22 AVVISTAMENTO N°0			Luogo dell'evento: PONTE FERRAZZA		
Partenza dalla sede	Ora: 13.40	Del: 03.09.22	Arrivo sull'evento	Ora:	
Partenza dall'evento	Ora:		Rientro in sede	Ora:	Del:

ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO: **Gruppo Comunale di Fermignano** Cod. VoloWeb: **Org 0418**

N°	Cod. VoloWeb	Cognome e Nome	Referente sul posto	Benefici di Legge	
1	22787	DELI SHAWU ASHIRIM	3921364590	<input checked="" type="checkbox"/>	SI NO
2				<input type="checkbox"/>	SI NO
3				<input type="checkbox"/>	SI NO
4				<input type="checkbox"/>	SI NO
5				<input type="checkbox"/>	SI NO
6				<input type="checkbox"/>	SI NO
7				<input type="checkbox"/>	SI NO
8				<input type="checkbox"/>	SI NO
9				<input type="checkbox"/>	SI NO
10				<input type="checkbox"/>	SI NO
11				<input type="checkbox"/>	SI NO

ELENCO MEZZI IMPIEGATI

N°	Cod. VoloWeb	Mezzo	Targa	Km inizio intervento	Km Fine intervento
1	6440	DISCOVERY	ZA57744	215211	
2					
3					
4					

NOTE/OSSERVAZIONI

PER AVVISTAMENTO SOSPESO CAUSA MALTEMPORO

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

[Signature]

Il Referente dell'Organizzazione (sul posto)
Il Referente ATTESTA la partecipazione dei sopraelencati volontari

Note: il presente documento deve essere inviato alla SOUP (Fax 071/8062419 o mail: modellao@regione.marche.it) debitamente compilato in ogni sua parte prima della partenza. Il referente dell'organizzazione sul posto, 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). Lo stesso dovrà poi essere ritrasmesso alla SOUP completo con le informazioni di fine intervento (giorno/ora/Km ecc.) Il presente modello è da considerare "attestato di partecipazione" e va sempre allegato in copia, compilato in ogni sua parte, alle richieste di rimborso, unitamente alla documentazione originale di spesa.

Per presa visione il Funzionario Istituzionale
(indicare Ente di appartenenza, NOME COGNOME in stampatello)



REGIONE MARCHE U.P.

Servizio Protezione Civile Sala Operativa Unificata Permanente

Fax 071/8062419

e-mail: modelloa@regione.marche.it



MODELLO A

SCHEDA OPERATIVA INTERVENTO

Numeri telefono SOUP: 840001111 - 071/8064163 - 071/8064321

Tipo di evento CAMPAGNA AIB 2022 A VISTA MRENTO			Luogo dell'evento MONTE PAGANUCCO		
Partenza dalla sede	Ora: 13.40	Del: 03-09-22	Arrivo sull'evento	Ora:	
Partenza dall'evento	Ora:		Rientro in sede	Ora:	Del:

ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO: **Gruppo Comunale di Fermignano**

Cod. VoloWeb: **Org 0418**

N°	Cod. VoloWeb	Cognome e Nome	Referente sul posto	Benefici di Legge	
1	28453	VIGLINI ALESSANDRO	X	SI	NO
2	23491	MANGIORANO MIRIANA		SI	NO
3				SI	NO
4				SI	NO
5				SI	NO
6				SI	NO
7				SI	NO
8				SI	NO
9				SI	NO
10				SI	NO
11				SI	NO

ELENCO MEZZI IMPIEGATI

N°	Cod. VoloWeb	Mezzo	Targa	Km inizio intervento	Km Fine intervento
1	6406	DEFENSER	ZAB59RE	4065	
2					
3					
4					

NOTE/OSSERVAZIONI

A VILSTAMENTO SOSPESO CAUSA MALTEMPORA

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)
Il Referente ATTESTA la partecipazione dei sopraelencati volontari

Note: Il presente documento deve essere inviato alla SOUP (Fax 071/8062419 o mail: modelloa@regione.marche.it) debitamente compilato in ogni sua parte prima della partenza. Il referente dell'organizzazione sul posto, 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). Lo stesso dovrà poi essere ritrasmissione alla SOUP completo con le informazioni di fine intervento (giorno/ora/Km ecc.) Il presente modello è da considerare "attestato di partecipazione" e va sempre allegato in copia, compilato in ogni sua parte, alle richieste di rimborso, unitamente alla documentazione originale di spesa.

Per presa visione il Funzionario Istituzionale
(indicare Ente di appartenenza, NOME COGNOME in stampatello)



REGIONE MARCHE U.P.

Servizio Protezione Civile

Sala Operativa Unificata Permanente

Fax 071/8062419

e-mail: modell0a@regione.marche.it



MODELLO A

SCHEDA OPERATIVA INTERVENTO

Numeri telefono SOUP: 840001111 - 071/8064163 - 071/8064321

Tipo di evento <i>CAMPAGNA AIB 2022 AVVISTAMENTO</i>			Luogo dell'evento <i>MONTE PIETRALATA</i>		
Partenza dalla sede	Ora: <i>13,40</i>	Del: <i>05.09.22</i>	Arrivo sull'evento	Ora:	
Partenza dall'evento	Ora:		Rientro in sede	Ora: <i>20,20</i>	Del: <i>05.09.22</i>

ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO: **Gruppo Comunale di Fermignano**

Cod. VoloWeb: **Org 0418**

N°	Cod. VoloWeb	Cognome e Nome	Referente sul posto	Benefici di Legge	
1	<i>26856</i>	<i>ROMANELLO ANTOGIUSEPPE</i>	<i>3274354928</i>	SI	NO
2				SI	NO
3				SI	NO
4				SI	NO
5				SI	NO
6				SI	NO
7				SI	NO
8				SI	NO
9				SI	NO
10				SI	NO
11				SI	NO

ELENCO MEZZI IMPIEGATI

N°	Cod. VoloWeb	Mezzo	Targa	Km inizio intervento	Km Fine intervento
1	<i>6440</i>	<i>DISCOVERY</i>	<i>ZAS77YY</i>	<i>215211</i>	<i>215264</i>
2					
3					
4					

NOTE/OSSERVAZIONI

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

[Signature]

Il Referente dell'Organizzazione (sul posto)
Il Referente ATTESTA la partecipazione dei sopraelencati volontari

[Signature]

Note: il presente documento deve essere inviato alla SOUP (Fax 071/8062419 o mail: modell0a@regione.marche.it) debitamente compilato in ogni sua parte prima della partenza. Il referente dell'organizzazione sul posto, 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). Lo stesso dovrà poi essere ritrasmissione alla SOUP completo con le informazioni di fine intervento (giorno/ora/km ecc.) Il presente modello è da considerare "attestato di partecipazione" e va sempre allegato in copia, compilato in ogni sua parte, alle richieste di rimborso, unitamente alla documentazione originale di spesa.

Per presa visione il Funzionario Istituzionale
(indicare Ente di appartenenza, NOME COGNOME in stampatello)

Comune di Fermignano Prot. n. 0019275 del 30-11-2022 partenza Cat. 6 Cl. 9



REGIONE MARCHE U.P.

Servizio Protezione Civile Sala Operativa Unificata Permanente
Fax 071/8062419

e-mail: modell0a@regione.marche.it



MODELLO A

SCHEDA OPERATIVA INTERVENTO

Numeri telefono SOUP: 840001111 - 071/8064163 - 071/8064321

Tipo di evento CAMPAGNA AIB 2022 A WISTAMENTO			Luogo dell'evento MONTI PAGANUCCIO		
Partenza dalla sede	Ora: 13:40	Del: 05.09.22	Arrivo sull'evento	Ora: 20:20	
Partenza dall'evento	Ora:		Rientro in sede	Ora: 20:20	Del: 05.09.22

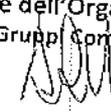
ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO: **Gruppo Comunale di Fermignano** Cod. VoloWeb: **Org 0418**

N°	Cod. VoloWeb	Cognome e Nome	Referente sul posto	Benefici di Legge	
1	22802	ROMANELLO ANTONINO		SI	NO
2	22786	FERRERI MAURO	X	SI	NO
3				SI	NO
4				SI	NO
5				SI	NO
6				SI	NO
7				SI	NO
8				SI	NO
9				SI	NO
10				SI	NO
11				SI	NO

ELENCO MEZZI IMPIEGATI

N°	Cod. VoloWeb	Mezzo	Targa	Km inizio intervento	Km Fine intervento
1	5426	BR FERNSER	ZA951 RE	46565	46726
2					
3					
4					

NOTE/OSSERVAZIONI

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) Il Referente ATTESTA la partecipazione dei sopraelencati volontari 
--	---

Note: il presente documento deve essere inviato alla SOUP (Fax 071/8062419 o mail: modell0a@regione.marche.it) debitamente compilato in ogni sua parte prima della partenza. Il referente dell'organizzazione sul posto, 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). Lo stesso dovrà poi essere ritrasmesso alla SOUP completo con le informazioni di fine intervento (giorno/ora/Km ecc.) **Il presente modello è da considerare "attestato di partecipazione" e va sempre allegato in copia, compilato in ogni sua parte, alle richieste di rimborso, unitamente alla documentazione originale di spesa.**

Per presa visione il Funzionario Istituzionale
(indicare Ente di appartenenza, NOME COGNOME in stampatello)

Comune di Fermignano - Prot. n. 0019275 del 30-11-2022 partenza Cat. 16 Cl. 9



REGIONE MARCHE U.P.

Servizio Protezione Civile

Sala Operativa Unificata Permanente

Fax 071/8062419

e-mail: modell0a@regione.marche.it



MODELLO A

SCHEDA OPERATIVA INTERVENTO

Numeri telefono SOUP: 840001111 - 071/8064163 - 071/8064321

Tipo di evento			Luogo dell'evento		
CAMPAGNA AIB 2022			MONTE PAGANUCCIO		
Partenza dalla sede	Ora: 13.40	Del: 06/09/2022	Arrivo sull'evento	Ora:	
Partenza dall'evento	Ora:		Rientro in sede	Ora: 20.20	Del: 06.09.22

ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO: Gruppo Comunale di Fermignano

Cod. VoloWeb: Org 0418

N°	Cod. VoloWeb	Cognome e Nome	Referente sul posto	Benefici di Legge	
1	22806	TONZINI DOHENICO	X	SI	NO
2				SI	NO
3				SI	NO
4				SI	NO
5				SI	NO
6				SI	NO
7				SI	NO
8				SI	NO
9				SI	NO
10				SI	NO
11				SI	NO

ELENCO MEZZI IMPIEGATI

N°	Cod. VoloWeb	Mezzo	Targa	Km inizio intervento	Km Fine intervento
1	6440	DISCOVERY	ZAS77XY	2152.64	2153.18
2					
3					
4					

NOTE/OSSERVAZIONI

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)
Il Referente ATTESTA la partecipazione dei sopraelencati volontari

Note: il presente documento deve essere inviato alla SOUP (Fax 071/8062419 o mail: modell0a@regione.marche.it) debitamente compilato in ogni sua parte prima della partenza. Il referente dell'organizzazione sul posto, 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). Lo stesso dovrà poi essere ritrasmesso alla SOUP completo con le informazioni di fine intervento (giorno/ora/Km ecc.) Il presente modello è da considerare "attestato di partecipazione" e va sempre allegato in copia, compilato in ogni sua parte, alle richieste di rimborso, unitamente alla documentazione originale di spesa.

Per presa visione il Funzionario Istituzionale
(indicare Ente di appartenenza, NOME COGNOME in stampatello)

Comune di Fermignano Prot. n. 6019275 del 30-11-2022 pag. 6 Cl. 9



REGIONE MARCHE D.U.P.

Servizio Protezione Civile Sala Operativa Unificata Permanente

Fax 071/8062419

e-mail: modellao@regione.marche.it



MODELLO A

SCHEDA OPERATIVA INTERVENTO

Numeri telefono SOUP: 840001111 - 071/8064163 - 071/8064321

Tipo di evento CAMPAGNA AIB ASSISTAMENTO MONDRE PAGANUCCIO 2022			Luogo dell'evento		
Partenza dalla sede	Ora: 13,40	Del: 08.04.22	Arrivo sull'evento	Ora:	
Partenza dall'evento	Ora:		Rientro in sede	Ora:	Del:

ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO: **Gruppo Comunale di Fermignano**

Cod. VoloWeb: **Org 0418**

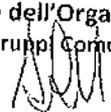
N°	Cod. VoloWeb	Cognome e Nome	Referente sul posto	Benefici di Legge	
1	22806	TONSINI DOMENICO	3313790105	X	SI NO
2					SI NO
3					SI NO
4					SI NO
5					SI NO
6					SI NO
7					SI NO
8					SI NO
9					SI NO
10					SI NO
11					SI NO

ELENCO MEZZI IMPIEGATI

N°	Cod. VoloWeb	Mezzo	Targa	Km inizio intervento	Km Fine intervento
1	6140	DISCOVERY	ZAS77 YY	215	269
2					
3					
4					

NOTE/OSSERVAZIONI

CAUSA PREORDINATA DAL TEMPO IL SERVIZIO DI ASSISTAMENTO NOTTURNO E SOSPESO

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) Il Referente ATTESTA la partecipazione dei sopraelencati volontari
--	---

Note: il presente documento deve essere inviato alla SOUP (Fax 071/8062419 o mail: modellao@regione.marche.it) debitamente compilato in ogni sua parte prima della partenza. Il referente dell'organizzazione sul posto, 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). Lo stesso dovrà poi essere ritrasmesso alla SOUP completo con le informazioni di fine intervento (giorno/ora/Km ecc.) **Il presente modello è da considerare "attestato di partecipazione" e va sempre allegato in copia, compilato in ogni sua parte, alle richieste di rimborso, unitamente alla documentazione originale di spesa.**

Per presa visione il Funzionario Istituzionale
(indicare Ente di appartenenza, NOME COGNOME in stampatello)



REGIONE MARCHE D.U.P.

Sala Operativa Unificata Permanente

Servizio Protezione Civile

Fax 071/8062419

e-mail: modelloa@regione.marche.it



MODELLO A

SCHEDA OPERATIVA INTERVENTO

Numeri telefono SOUP: 840001111 - 071/8064163 - 071/8064321

Tipo di evento CAMPAGNA A/B 2022 AMMINISTRATIVO				Luogo dell'evento VIONE PIETRALATA			
Partenza dalla sede	Ora: 13.40	Del: 09.09.22	Arrivo sull'evento	Ora:			
Partenza dall'evento	Ora:	Rientro in sede		Ora: 20.10	Del: 09.09.22		

ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO: **Gruppo Comunale di Fermignano**

Cod. VoloWeb: **Org 0418**

N°	Cod. VoloWeb	Cognome e Nome	Referente sul pasto	Benefici di Legge	
1		ROMANELLO GIUSEPPE		SI	NO
2				SI	NO
3				SI	NO
4				SI	NO
5				SI	NO
6				SI	NO
7				SI	NO
8				SI	NO
9				SI	NO
10				SI	NO
11				SI	NO

ELENCO MEZZI IMPIEGATI

N°	Cod. VoloWeb	Mezzo	Targa	Km inizio intervento	Km Fine intervento
1	6460	DISCOVERY	ZA577YY	215 264	215 380
2				215 318	215 395
3					
4					

NOTE/OSSERVAZIONI

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)
Il Referente ATTESTA la partecipazione dei sopraelencati volontari

Note: il presente documento deve essere inviato alla SOUP (Fax 071/8062419 o mail: modelloa@regione.marche.it) debitamente compilato in ogni sua parte prima della partenza. Il referente dell'organizzazione sul posto, 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). Lo stesso dovrà poi essere ritrasmissione alla SOUP completo con le informazioni di fine intervento (giorno/ora/Km ecc.) Il presente modello è da considerare "attestato di partecipazione" e va sempre allegato in copia, compilato in ogni sua parte, alle richieste di rimborso, unitamente alla documentazione originale di spesa.

Per presa visione il Funzionario Istituzionale
(indicare Ente di appartenenza, NOME COGNOME in stampatello)

Comune di Fermignano Prot. n. 0019275 del 30-11-2022 partenza Cat. 16 Cl. 9



REGIONE MARCHE U.P.

Servizio Protezione Civile

Sala Operativa Unificata Permanente

Fax 071/8062419

e-mail: modellao@regione.marche.it



MODELLO A

SCHEMA OPERATIVA INTERVENTO

Numeri telefono SOUP: 840001111 - 071/8064163 - 071/8064321

Tipo di evento CAMPAGNA AIB 2022 AWISTA NERZO			Luogo dell'evento MONTE PIERALBA PABANUCCIO		
Partenza dalla sede	Ora: 13.40	Del: 08.09.22	Arrivo sull'evento	Ora:	
Partenza dall'evento	Ora:		Rientro in sede	Ora: 20.10	Del: 09.09.22

ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO: **Gruppo Comunale di Fermignano**

Cod. VoloWeb: **Org 0418**

N°	Cod. VoloWeb	Cognome e Nome		Referente sul posto	Benefici di Legge	
1	22802	ROMANELLO ANTONINO	3282270920	X	SI	NO
2					SI	NO
3					SI	NO
4					SI	NO
5					SI	NO
6					SI	NO
7					SI	NO
8					SI	NO
9					SI	NO
10					SI	NO
11					SI	NO

ELENCO MEZZI IMPIEGATI

N°	Cod. VoloWeb	Mezzo	Targa	Km inizio intervento	Km Fine intervento
1	6426	DEFENSOR	ZA959RE	46626	46672
2					
3					
4					

NOTE/OSSERVAZIONI

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)
Il Referente ATTESTA la partecipazione dei sopraelencati volontari

Note: il presente documento deve essere inviato alla SOUP (Fax 071/8062419 o mail: modellao@regione.marche.it) debitamente compilato in ogni sua parte prima della partenza. Il referente dell'organizzazione sul posto, 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). Lo stesso dovrà poi essere ritrasmesso alla SOUP completo con le informazioni di fine intervento (giorno/ora/Km ecc.) Il presente modello è da considerare "attestato di partecipazione" e va sempre allegato in copia, compilato in ogni sua parte, alle richieste di rimborso, unitamente alla documentazione originale di spesa.

Per presa visione il Funzionario Istituzionale
(indicare Ente di appartenenza, NOME COGNOME in stampatello)

Comune di Fermignano Prot. n. 0019275 del 30-11-2022 partenza Cat. 9



REGIONE MARCHE D.U.P.

Servizio Protezione Civile

Sala Operativa Unificata Permanente

Fax 071/8062419

e-mail: modellioa@regione.marche.it



MODELLO A

SCHEDA OPERATIVA INTERVENTO

Numeri telefono SOUP: 840001111 - 071/8064163 - 071/8064321

Tipo di evento			Luogo dell'evento		
CAMPAGNA AIB 2022			MONTE PIETRALATA		
Partenza dalla sede	Ora: 13:45	Del: 10/09/2022	Arrivo sull'evento	Ora: 14:15	10/09/2022
Partenza dall'evento	Ora: 18:20	10/09/2022	Rientro in sede	Ora: 20:00	Del: 10/09/2022

ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO: Gruppo Comunale di Fermignano

Cod. VoloWeb: Org 0418

N°	Cod. VoloWeb	Cognome e Nome		Referente sul posto	Benefici di Legge	
1	23491	GIORDANO PIRIANA CARMEN	373 506 3640	X	SI	NO
2	28453	VIOGNI ALESSANDRO	3459774207		SI	NO
3					SI	NO
4					SI	NO
5					SI	NO
6					SI	NO
7					SI	NO
8					SI	NO
9					SI	NO
10					SI	NO
11					SI	NO

ELENCO MEZZI IMPIEGATI

N°	Cod. VoloWeb	Mezzo	Targa	Km inizio intervento	Km Fine intervento
1	6440	DISCOVERY L.R.	2A577Y	215395	215628
2					
3					
4					

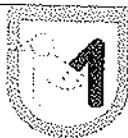
NOTE/OSSERVAZIONI

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)
Il Referente ATTESTA la partecipazione dei sopraelencati volontari

Note: il presente documento deve essere inviato alla SOUP (Fax 071/8062419 o mail: modellioa@regione.marche.it) debitamente compilato in ogni sua parte prima della partenza. Il referente dell'organizzazione sul posto, 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). Lo stesso dovrà poi essere ritrasmissione alla SOUP completo con le informazioni di fine intervento (giorno/ora/Km ecc.) Il presente modello è da considerare "attestato di partecipazione" e va sempre allegato in copia, compilato in ogni sua parte, alle richieste di rimborso, unitamente alla documentazione originale di spesa.

Per presa visione il Funzionario Istituzionale
(indicare Ente di appartenenza, NOME COGNOME in stampatello)



REGIONE MARCHE U.P.

Servizio Protezione Civile

Sala Operativa Unificata Permanente
Fax 071/8062419

e-mail: modellao@regione.marche.it



MODELLO A

SCHEDA OPERATIVA INTERVENTO

Numeri telefono SOUP: 840001111 - 071/8064163 - 071/8064321

Tipo di evento CAMPAGNA AIB 2022 A WISSAHERNO			Luogo dell'evento MONTE PIETRALATA		
Partenza dalla sede	Ora: 13.45	Del: 13.09.22	Arrivo sull'evento	Ora:	
Partenza dall'evento	Ora: 13.45		Rientro in sede	Ora: 20.00	Del: 13.09.22

ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO: **Gruppo Comunale di Fermignano**

Cod. VoloWeb: **Org 0418**

N°	Cod. VoloWeb	Cognome e Nome	Referente sul posto	Benefici di Legge	
1	22802	ROMANELLO ANTONINO	3282270920	SI	NO
2				SI	NO
3				SI	NO
4				SI	NO
5				SI	NO
6				SI	NO
7				SI	NO
8				SI	NO
9				SI	NO
10				SI	NO
11				SI	NO

ELENCO MEZZI IMPIEGATI

N°	Cod. VoloWeb	Mezzo	Targa	Km inizio intervento	Km Fine intervento
1	6440	DISCOVERY	Z4577YY	215428	215 455
2					
3					
4					

NOTE/OSSERVAZIONI

<p>Il Responsabile dell'Organizzazione Sindaco o suo incaricato per i Gruppi Comunali/ Presidente o suo incaricato per le Associazioni</p> <p><i>[Signature]</i></p>	<p>Il Referente dell'Organizzazione (sul posto) Il Referente ATTESTA la partecipazione dei sopraelencati volontari</p>
---	---

Note: il presente documento deve essere inviato alla SOUP (Fax 071/8062419 o mail: modellao@regione.marche.it) debitamente compilato in ogni sua parte prima della partenza. Il referente dell'organizzazione sul posto, 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). Lo stesso dovrà poi essere ritrasmesso alla SOUP completo con le informazioni di fine intervento (giorno/ora/Km ecc.) **Il presente modello è da considerare "attestato di partecipazione" e va sempre allegato in copia, compilato in ogni sua parte, alle richieste di rimborso, unitamente alla documentazione originale di spesa.**

Per presa visione il Funzionario Istituzionale
(indicare Ente di appartenenza, NOME COGNOME in stampatello)



REGIONE MARCHE U.P.

Servizio Protezione Civile Sala Operativa Unificata Permanente
Fax 071/8062419

e-mail: modelloa@regione.marche.it



MODELLO A

SCHEDA OPERATIVA INTERVENTO

Numeri telefono SOUP: 840001111 - 071/8064163 - 071/8064321

Tipo di evento CAMPAGNA AIB 2022 AVVISTAMENTO			Luogo dell'evento MONTE PAGANUCCIO		
Partenza dalla sede	Ora: 1340	Del: 13.09.22	Arrivo sull'evento	Ora:	
Partenza dall'evento	Ora:		Rientro in sede	Ora: 2010	Del: 13.09.22

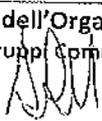
ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO: **Gruppo Comunale di Fermignano** Cod. VoloWeb: **Org 0418**

N°	Cod. VoloWeb	Cognome e Nome	Referente sul posto	Benefici di Legge	
1	22786	FERRARI MAURO	3398467539	SI	NO
2				SI	NO
3				SI	NO
4				SI	NO
5				SI	NO
6				SI	NO
7				SI	NO
8				SI	NO
9				SI	NO
10				SI	NO
11				SI	NO

ELENCO MEZZI IMPIEGATI

N°	Cod. VoloWeb	Mezzo	Targa	Km inizio intervento	Km Fine intervento
1	6426	DEFENDER	ZA959RE	46672	46770
2					
3					
4					

NOTE/OSSERVAZIONI

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) Il Referente ATTESTA la partecipazione dei sopraelencati volontari
--	---

Note: il presente documento deve essere inviato alla SOUP (Fax 071/8062419 o mail: modelloa@regione.marche.it) debitamente compilato in ogni sua parte prima della partenza. Il referente dell'organizzazione sul posto, 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). Lo stesso dovrà poi essere ritrasmesso alla SOUP completo con le informazioni di fine intervento (giorno/ora/Km ecc.) Il presente modello è da considerare "attestato di partecipazione" e va sempre allegato in copia, compilato in ogni sua parte, alle richieste di rimborso, unitamente alla documentazione originale di spesa.

Per presa visione il Funzionario Istituzionale
(indicare Ente di appartenenza, NOME COGNOME in stampatello)

Comune di Fermignano - Prot. n. 0019275 del 30-11-2022 partenza Cat. 6 Cl. 9



REGIONE MARCHE

Servizio Protezione Civile



S.O.U.P.

Sala Operativa Unificata Permanente

Fax 071/8062419

e-mail: modellao@regione.marche.it

MODELLO A

SCHEDA OPERATIVA INTERVENTO

Numeri telefono SOUP: 840001111 - 071/8064163 - 071/8064321

Tipo di evento			Luogo dell'evento		
CAMPAGNA SIC 2022 A VISTA NERVO			MONTE PAGANUCCIO		
Partenza dalla sede	Ora: 13.40	Del: 14.09.22	Arrivo sull'evento	Ora:	
Partenza dall'evento	Ora:		Rientro in sede	Ora: 20.10	Del: 14.09.22

ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO

Gruppo Comunale di Fermignano

Cod. VoloWeb: Org 0418

N°	Cod. VoloWeb	Cognome e Nome	Referente sul posto	Benefici di Legge	
1	22786	FERRI MAURO	X	SI	NO
2				SI	NO
3				SI	NO
4				SI	NO
5				SI	NO
6				SI	NO
7				SI	NO
8				SI	NO
9				SI	NO
10				SI	NO
11				SI	NO

ELENCO MEZZI IMPIEGATI

N°	Cod. VoloWeb	Mezzo	Targa	Km inizio intervento	Km Fine intervento
1	6426	508 FENDER	ZA 959R2	46878	46756
2					
3					
4					

NOTE/OSSERVAZIONI

<p>Il Responsabile dell'Organizzazione Sindaco o suo incaricato per i Gruppi Comunali/ Presidente o suo incaricato per le Associazioni</p> 	<p>Il Referente dell'Organizzazione (sul posto) Il Referente ATTESTA la partecipazione dei sopraelencati volontari</p>
---	---

Note: il presente documento deve essere inviato alla SOUP (Fax 071/8062419 o mail: modellao@regione.marche.it) debitamente compilato in ogni sua parte prima della partenza. Il referente dell'organizzazione sul posto, 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). Lo stesso dovrà poi essere ritrasmesso alla SOUP completo con le informazioni di fine intervento (giorno/ora/Km ecc.) **Il presente modello è da considerare "attestato di partecipazione" e va sempre allegato in copia, compilato in ogni sua parte, alle richieste di rimborso, unitamente alla documentazione originale di spesa.**

Per presa visione il Funzionario Istituzionale
(Indicare Ente di appartenenza, NOME COGNOME in stampatello)



REGIONE MARCHE

Servizio Protezione Civile



S.O.U.P.

Sala Operativa Unificata Permanente

Fax 071/8062419

e-mail: modelloo@regione.marche.it

MODELLO A

SCHEDA OPERATIVA INTERVENTO

Numeri telefono SOUP: 840001111 - 071/8064163 - 071/8064321

Tipo di evento			Luogo dell'evento		
CAMPAGNA AIB 2022 AVVISTAMENTO			MONTE PIERALATA		

Partenza dalla sede	Ora: 13.40	Del: 14.09.22	Arrivo sull'evento	Ora:	
Partenza dall'evento	Ora:		Rientro in sede	Ora: 20.10	Del: 14.09.22

ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO Gruppo Comunale di Fermignano Cod. VoloWeb: Org 0418

N°	Cod. VoloWeb	Cognome e Nome		Referente sul posto	Benefici di Legge	
1	22802	ROMANELLO ANTONINO	3282270920	X	SI	NO
2					SI	NO
3					SI	NO
4					SI	NO
5					SI	NO
6					SI	NO
7					SI	NO
8					SI	NO
9					SI	NO
10					SI	NO
11					SI	NO

ELENCO MEZZI IMPIEGATI

N°	Cod. VoloWeb	Mezzo	Targa	Km inizio intervento	Km Fine intervento
1	6440	DISCOVERY	ZA577VY	215455	215482
2					
3					
4					

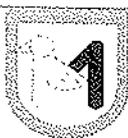
NOTE/OSSERVAZIONI

NOTE/OSSERVAZIONI

<p>Il Responsabile dell'Organizzazione Sindaco o suo incaricato per i Gruppi Comunali/ Presidente o suo incaricato per le Associazioni</p> 	<p>Il Referente dell'Organizzazione (sul posto) Il Referente ATTESTA la partecipazione dei sopraelencati volontari</p>
--	--

Note: il presente documento deve essere inviato alla SOUP (Fax 071/8062419 o mail:modelloo@regione.marche.it) debitamente compilato in ogni sua parte prima della partenza. Il referente dell'organizzazione sul posto, 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). Lo stesso dovrà poi essere ritrasmesso alla SOUP completo con le informazioni di fine intervento (giorno/ora/Km ecc.) **Il presente modello è da considerare "attestato di partecipazione" e va sempre allegato in copia, compilato in ogni sua parte, alle richieste di rimborso, unitamente alla documentazione originale di spesa.**

Per presa visione il Funzionario Istituzionale
(indicare Ente di appartenenza, NOME COGNOME in stampatello)



REGIONE MARCHE U.P.

Servizio Protezione Civile Sala Operativa Unificata Permanente

Fax 071/8062419

e-mail: modelloa@regione.marche.it



MODELLO A

SCHEDA OPERATIVA INTERVENTO

Numeri telefono SOUP: 840001111 - 071/8064163 - 071/8064321

Tipo di evento CAMPAGNA AID 2022 AMISTAMENDO			Luogo dell'evento MONTE PAGANUCCIO		
Partenza dalla sede	Ora: 13.40	Del: 15.09.22	Arrivo sull'evento	Ora:	
Partenza dall'evento	Ora:		Rientro in sede	Ora:	Del:

ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO: **Gruppo Comunale di Fermignano**

Cod. VoloWeb: **Org 0418**

N°	Cod. VoloWeb	Cognome e Nome	Referente sul posto	Benefici di Legge	
1	22786	BERRI TAORO	3398467539	SI	NO
2				SI	NO
3				SI	NO
4				SI	NO
5				SI	NO
6				SI	NO
7				SI	NO
8				SI	NO
9				SI	NO
10				SI	NO
11				SI	NO

ELENCO MEZZI IMPIEGATI

N°	Cod. VoloWeb	Mezzo	Targa	Km inizio intervento	Km Fine intervento
1	6426	DIE FENDER	ZA959RE	46756	
2					
3					
4					

NOTE/OSSERVAZIONI

IL SERVIZIO ORGANO È SOSPESO CAUSA MALGRATO

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

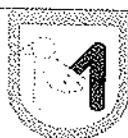
[Signature]

Il Referente dell'Organizzazione (sul posto)
Il Referente ATTESTA la partecipazione dei sopraelencati volontari

Note: il presente documento deve essere inviato alla SOUP (Fax 071/8062419 o mail: modelloa@regione.marche.it) debitamente compilato in ogni sua parte prima della partenza. Il referente dell'organizzazione sul posto, 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). Lo stesso dovrà poi essere ritrasmesso alla SOUP completo con le informazioni di fine intervento (giorno/ora/Km ecc.) **Il presente modello è da considerare "attestato di partecipazione" e va sempre allegato in copia, compilato in ogni sua parte, alle richieste di rimborso, unitamente alla documentazione originale di spesa.**

Per presa visione il Funzionario Istituzionale
(indicare Ente di appartenenza, NOME COGNOME in stampatello)

Comune di Fermignano Prot. n. 0019275 del 30-11-2022 partenza Cat. 6 Cl. 9



REGIONE MARCHE U.P.

Servizio Protezione Civile

Sala Operativa Unificata Permanente

Fax 071/8062419

e-mail: modelloa@regione.marche.it



MODELLO A

SCHEDA OPERATIVA INTERVENTO

Numeri telefono SOUP: 840001111 - 071/8064163 - 071/8064321

Tipo di evento CAMPAGNA AIB 2022 AVVISTAMENTO			Luogo dell'evento MONTE PIETRALATA		
Partenza dalla sede	Ora: 13.40	Del: 15.09.2022	Arrivo sull'evento	Ora:	
Partenza dall'evento	Ora:		Rientro in sede	Ora:	Del:

ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO: **Gruppo Comunale di Fermignano**

Cod. VoloWeb: **Org 0418**

N°	Cod. VoloWeb	Cognome e Nome	Referente sul posto	Benefici di Legge	
				SI	NO
1	22502	ROMANELLO ANTONINO	X	SI	NO
2				SI	NO
3				SI	NO
4				SI	NO
5				SI	NO
6				SI	NO
7				SI	NO
8				SI	NO
9				SI	NO
10				SI	NO
11				SI	NO

ELENCO MEZZI IMPIEGATI

N°	Cod. VoloWeb	Mezzo	Targa	Km inizio intervento	Km Fine intervento
1	6440	DISCOVERY	ZASTFY	215982	
2					
3					
4					

NOTE/OSSERVAZIONI

IL SERVIZIO OSIERNO E' SOSPESO CAUSA MALTEMPA

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) Il Referente ATTESTA la partecipazione dei sopraelencati volontari
--	---

Note: il presente documento deve essere inviato alla SOUP (Fax 071/8062419 o mail: modelloa@regione.marche.it) debitamente compilato in ogni sua parte prima della partenza. Il referente dell'organizzazione sul posto, 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). Lo stesso dovrà poi essere ritrasmesso alla SOUP completo con le informazioni di fine intervento (giorno/ora/Km ecc.) **Il presente modello è da considerare "attestato di partecipazione" e va sempre allegato in copia, compilato in ogni sua parte, alle richieste di rimborso, unitamente alla documentazione originale di spesa.**

Per presa visione il Funzionario Istituzionale
 (indicare Ente di appartenenza, NOME COGNOME in stampatello)

Comune di Fermignano, Prot. n. 0019275 del 30-11-2022 partenza Cat. 6 Cl. 9



Comune di Fermignano

Provincia di Pesaro e Urbino

COPIA DI DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA COMUNALE

N° 63 del 28-06-2022

OGGETTO: Convenzione tra il COMUNE DI FERMIGNANO e l'Associazione di volontariato "PRO LOCO FERMIGNANO" per lo svolgimento dell'attività di prevenzione vigilanza e avvistamento incendi boschivi all'interno della Riserva Naturale Statale Gola del Furlo (anno 2022). Approvazione schema di convenzione.

L'anno duemilaventidue addì ventotto del mese di giugno alle ore 19:30 presso questa sede comunale, i signori assessori comunali si sono riuniti per deliberare sulle proposte di deliberazione iscritte all'ordine del giorno.

Assume la presidenza il Dott. FEDUZI Emanuele nella sua qualità di Sindaco.

Partecipa il VICE SEGRETARIO COMUNALE Dott. Giulio SACCHI.

Dei Signori componenti della Giunta municipale di questo Comune rispettivamente presenti ed assenti:

FEDUZI Emanuele	Sindaco	P
SCARAMUCCI Monica	Assessore	P
BETONICA Alessandro	Assessore	P
RAGNONI Ubaldo	Assessore	P
PAOLINI Fiorella	Assessore	P

Totali Presenti 5

Totale Assenti 0

Il Presidente, accertato il numero legale per poter deliberare validamente, invita la Giunta Municipale ad assumere le proprie determinazioni sulla proposta di deliberazione indicata in oggetto, ai sensi e per gli effetti degli artt. 48 e 49 del D.Lgs.18.08.2000, n. 267.



Comune di Fermignano

Provincia di Pesaro e Urbino

IL RESPONSABILE DEL SETTORE TECNICO

VISTO il protocollo d'intesa per la "gestione e il coordinamento delle attività di prevenzione, vigilanza e avvistamento degli incendi boschivi all'interno della Riserva Naturale Statale Gola del Furlo - anno 2022" stipulato in data 13/04/2022 tra la Provincia di Pesaro e Urbino ed i Comuni di Acqualagna, Fermignano e Cagli;

VISTO che l'art. 4 del suddetto protocollo (Modalità di intervento) stabilisce che "i Comuni di Acqualagna, Fermignano e Cagli, che operano sul territorio della Riserva attraverso i propri Gruppi di Protezione Civile o eventualmente altre associazioni di volontariato coadiuvanti l'attività dei Gruppi di Protezione civile, concorrono alla prevenzione, vigilanza e avvistamento degli incendi boschivi, nel periodo compreso tra Maggio 2022 e Novembre 2022 con particolare riguardo alla vigilanza antincendio boschivo prevista dalla data del 1 Luglio al 15 Settembre 2022, per un numero totale di 77 giornate (salvo un prolungamento dei giorni di vigilanza antincendio giustificato da condizioni climatiche avverse), mediante l'impiego del personale volontario e dei mezzi disponibili, nel pieno rispetto: a) delle disposizioni impartite dagli organi istituzionalmente preposti alla direzione delle operazioni di prevenzione degli incendi boschivi; b) delle norme del piano Regionale e del calendario per la programmazione delle attività di prevenzione, vigilanza e lotta attiva contro gli incendi boschivi svolte dai Nuclei Operativi Speciali (NOS) di Protezione Civile. [...]; c) delle norme del Piano A.I.B. della Riserva Naturale Statale Gola del Furlo [...]";

CONSIDERATO che, ai sensi dell'art. 7 del protocollo d'intesa, la Provincia di Pesaro e Urbino, riconosce ai Comuni aderenti attraverso i propri Gruppi di Protezione Civile o eventualmente altre associazioni di volontariato *coadiuvanti l'attività dei Gruppi di Protezione civile*, una sovvenzione fino a 7.000,00 euro per le attività di gestione e coordinamento delle azioni di prevenzione, vigilanza e avvistamento degli incendi boschivi, ripartita in base all'effettivo svolgimento giornaliero del servizio e con eventuale adeguamento nel caso di un prolungamento del periodo di vigilanza, giustificato da condizioni climatiche avverse;

CONSIDERATO che le Amministrazioni comunali hanno la possibilità di coinvolgere nelle attività di prevenzione in oggetto altri Gruppi di protezione civile o altre associazioni di volontariato coadiuvanti i Gruppi di protezione civile comunale al fine di offrire un servizio completo e costante in tutto il periodo estivo e su tutto il territorio della Riserva nel rispetto di ogni normativa inerente il terzo settore e di una formazione di base adeguata al servizio da svolgersi presso il territorio della Riserva Naturale;

VISTA la richiesta, prot. n. 8755 del 09/06/2022, con la quale l'Associazione "PRO LOCO FERMIGNANO", con sede a Fermignano in Corso Donato Bramante n. 3 (C.F. - P.Iva 01071040412), ha manifestato e formalizzato la propria disponibilità al fine di poter

DELIBERA DI GIUNTA n.63 del 28-06-2022



Comune di Fermignano

Provincia di Pesaro e Urbino

svolgere l'attività per "avvistamento boschivo" nei modi e nei limiti previsti dal protocollo d'intesa in argomento;

VERIFICATA la volontà dell'Amministrazione:

- di avvalersi della collaborazione dell'associazione "PRO LOCO FERMIGNANO", iscritta APS (Associazioni di Promozione Sociale) per l'impiego su base volontaria degli associati disponibili per gli interventi di protezione civile in oggetto;
- di conferire rilevanza giuridica ai rapporti tra i due organismi interessati per l'espletamento dell'attività richiesta;

VERIFICATA la disponibilità del Gruppo Comunale di volontariato di Protezione Civile a collaborare con l'Associazione "PRO LOCO FERMIGNANO", per lo svolgimento dell'attività di che trattasi;

VISTO lo schema di convenzione predisposta dallo scrivente Ufficio che si allega alla presente per farne parte integrante e sostanziale;

DATO ATTO che la quota parte della sovvenzione Provinciale spettante al Comune di Fermignano - gruppo comunale di protezione civile, calcolata in base al numero di giornate di servizio calendarizzate (n. 77 pari a n. 154 servizi su 2 postazioni), risulta pari a complessivi Euro 7.000,00;

DATO ATTO che ai sensi dell'art. 147-bis del D.Lgs n. 267/2000 e s.m.i., si attesta che sulla presente proposta deliberativa è stato effettuato il controllo di regolarità amministrativa e contabile;

PROPONE

Esprimendo contestualmente per le suddette motivazioni parere favorevole ai sensi dell'art. 49, del D.Lgs. n. 267 del 18/08/2000;

Di ritenere la premessa parte integrante e sostanziale del presente atto;

Di accogliere la richiesta, prot. n. 8755 del 09/06/2022, dell'Associazione "PRO LOCO FERMIGNANO", con sede a Fermignano in Corso Donato Bramante n. 3 (C.F. - P.Iva 01071040412);

Di approvare all'uopo lo schema di convenzione tra il COMUNE DI FERMIGNANO e l'Associazione "PRO LOCO FERMIGNANO", per lo svolgimento dell'attività di protezione civile in oggetto, con durata dalla sottoscrizione della convenzione al 15/09/2022, e per l'espletamento di massimo 47 servizi corrispondenti ad un'indennità a servizio pari a € 35,00 e quindi un'indennità massima complessiva di Euro 1.645,00;

DELIBERA DI GIUNTA n.63 del 28-06-2022



Comune di Fermignano

Provincia di Pesaro e Urbino

Di allegare al presente atto deliberativo quale parte integrante e sostanziale il suddetto schema di convenzione costituito da dodici (12) articoli (allegato A);

Di dare atto che la somma di Euro 1.645,00 trova copertura nel capitolo del Bilancio di previsione 2022 n. 2278-1 codice 11.01-1.03.02.99.999;

Di dare atto che il Responsabile del Procedimento è il sottoscritto Responsabile del 4° SETTORE – Tecnico e di demandare al medesimo Responsabile, l'espletamento dei provvedimenti conseguenti l'approvazione del presente atto deliberativo.

Di autorizzare il Responsabile del 4° Settore Tecnico alla sottoscrizione della convenzione stessa.

**Il Responsabile del Settore Tecnico
F.to (Arch. Luca Storoni)**



Comune di Fermignano

Provincia di Pesaro e Urbino

LA GIUNTA COMUNALE

Visto l'art. 42 del D. Lgs. 267/2000;

Vista la sopradescritta proposta di resistenza in giudizio e ritenuta condivisibile;

Accertato che la stessa è corredata dai pareri di cui all'art. 49 del D. Lgs. n. 267/2000;

Con voti unanimi favorevoli espressi a norma di legge;

DELIBERA

Di approvare la proposta di deliberazione di cui in premessa che si intende richiamata integralmente nel presente dispositivo.



Comune di Fermignano

Provincia di Pesaro e Urbino

SUCCESSIVAMENTE

LA GIUNTA COMUNALE

Ritenuta l'urgenza di provveder in merito;

Visto l'art. 134 comma 4 del D. Lgs. n. 267 del 08/08/2000;

Dato atto che la votazione in merito ha dato il seguente esito:

COMPONENTI N. 5	PRESENTI N. 5	ASTENUTI N. 0
VOTANTI N. 5	FAVOREVOLI N. 5	CONTRARI N. 0

Con voti come sopra espressi;

DELIBERA

Di rendere il presente atto immediatamente esecutivo.



Comune di Fermignano

Provincia di Pesaro e Urbino

**ART. 49 DEL DECRETO LEGISLATIVO 18.08.2000 N. 267
“TESTO UNICO DELLE LEGGI SULL’ORDINAMENTO DEGLI ENTI LOCALI”**

OGGETTO: Convenzione tra il COMUNE DI FERMIGNANO e l'Associazione di volontariato "PRO LOCO FERMIGNANO" per lo svolgimento dell'attività di prevenzione vigilanza e avvistamento incendi boschivi all'interno della Riserva Naturale Statale Gola del Furlo (anno 2022). Approvazione schema di convenzione.

Il Responsabile del Settore Interessato	Per quanto concerne la regolarità tecnica esprime parere Favorevole Lì, 27-06-2022
IL RESPONSABILE DEL SETTORE F.to Arch. Luca STORONI	
Il Responsabile del Settore Finanziario	Per quanto concerne la regolarità contabile esprime parere Favorevole Lì, 28-06-2022
IL RESPONSABILE DEL SETTORE FINANZIARIO F.to Esmeralda Forlani	

DELIBERA DI GIUNTA n.63 del 28-06-2022



Comune di Fermignano

Provincia di Pesaro e Urbino

Il presente verbale è stato letto, approvato e sottoscritto.

IL Sindaco
F.to Dott. Emanuele FEDUZI

IL VICE SEGRETARIO COMUNALE
F.to Dott. Giulio SACCHI

PUBBLICAZIONE/COMUNICAZIONE

La presente deliberazione sarà pubblicata all'albo Pretorio del Comune, come previsto dall'art.124 c. 1 del T.U. n. 267/2000, per 15 giorni consecutivi dal 30-06-2022 al 15-07-2022. Essa è stata comunicata ai capigruppo consiliari, per gli effetti previsti dall'art. 125 del decreto Legislativo 18.08.2000 n. 267.

Fermignano, li 30-06-2022

IL VICE SEGRETARIO COMUNALE
F.to Dott. Giulio SACCHI

COPIA CONFORME

Copia conforme all' originale per uso amministrativo

Fermignano, li 30-06-2022

IL VICE SEGRETARIO COMUNALE
Dott. Giulio SACCHI

ESECUTIVITA'

La presente deliberazione è immediatamente eseguibile (art. 134 – comma 4 T.U. 267/2000)

IL VICE SEGRETARIO COMUNALE
F.to Dott. Giulio SACCHI

DELIBERA DI GIUNTA n.63 del 28-06-2022



Comune di Fermignano

Provincia di Pesaro e Urbino

REPERTORIO N. 14/2022

CONVENZIONE TRA IL COMUNE DI FERMIGNANO E L'ASSOCIAZIONE "PRO LOCO FERMIGNANO" PER LO SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITÀ DI PREVENZIONE VIGILANZA E AVVISTAMENTO INCENDI BOSCHIVI ALL'INTERNO DELLA RISERVA NATURALE STATALE GOLA DEL FURLO ANNO 2022.

Premesso che la presente convenzione, in esecuzione della delibera di **GM. n. 63** del **28/06/2022**, ha lo scopo di stabilire i presupposti, le condizioni ed i termini per una collaborazione su base volontaria e gratuita da parte dell'Associazione "PRO LOCO FERMIGNANO" con il COMUNE DI FERMIGNANO - GRUPPO COMUNALE DI VOLONTARIATO DI PROTEZIONE CIVILE, per lo svolgimento di attività di prevenzione antincendio nell'ambito della RISERVA NATURALE STATALE GOLA DEL FURLO;

ciò premesso,

TRA

il **COMUNE DI FERMIGNANO** con sede legale in Via Mazzini, 3 (Partita Iva: 00352580419), in seguito denominato Comune, in persona del Responsabile del 4° SETTORE – TECNICO

E

l'associazione "**PRO LOCO FERMIGNANO**" con sede a Fermignano in Corso Donato Bramante n.3 (C.F. - P.Iva 01071040412) di seguito denominata Associazione in persona del Presidente *pro tempore*

SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE

ART. 1 – ATTIVITÀ

1. Attività di prevenzione antincendio

L'attività richiesta prevede esclusivamente la vigilanza ai fini dell'avvistamento di eventuali incendi nell'ambito della RISERVA NATURALE STATALE GOLA DEL FURLO nei 2 punti di avvistamento ubicati rispettivamente sul Monte Pietralata e sul Monte Paganuccio. Tale attività di prevenzione, può avvenire solo su richiesta del Sindaco o suo delegato, oppure su iniziativa del Gruppo Comunale di Protezione Civile.

2. Attività di collaborazione con altre Associazioni convenzionate.

Qualora l'Amministrazione Comunale stipuli altre convenzioni con altre Associazioni di volontari, l'associato, in armonia con la propria attività, dovrà collaborare con gli altri gruppi associati, il cui riferimento sarà il Sindaco e/o un suo Delegato.

ART. 2 – MEZZI E ATTREZZATURE

L'Associazione provvede con i propri mezzi e la propria attrezzatura (DPI) allo svolgimento dell'attività richiesta.

ART. 3 – COORDINAMENTO

Così come previsto dal protocollo d'intesa Provinciale durante gli interventi di Protezione Civile, ferma restando la responsabilità del Sindaco quale capo dell'organo locale di Protezione Civile, il coordinamento operativo del gruppo comunale *capofila* e dell'Associazione sarà a cura del Sindaco e/o un suo Delegato che



Comune di Fermignano

Provincia di Pesaro e Urbino

si avvarrà della collaborazione del referente del gruppo di volontariato di Protezione Civile che all'uopo sottoscrive la presente convenzione.

ART. 4 – RIFERIMENTO

Gli aderenti dell'Associazione fanno riferimento gerarchico al proprio responsabile interno che provvederà alla rendicontazione dell'attività svolta.

ART. 5 – SPESE

Le spese per assicurazioni, vestiari, carburanti e/o altro sono a carico dell'Associazione.

ART. 6 – CONTRIBUTO

Il Comune di Fermignano riconosce all'Associazione un'indennità a servizio/intervento pari a 35€ per l'espletamento di massimo 47 servizi/interventi (quindi un'indennità massima complessiva pari a € 1.645,00) da svolgersi come da calendario da definire in dettaglio tra "Pro Loco Fermignano" e "Gruppo Comunale Di Volontariato Di Protezione Civile" stabilito a seguito del protocollo d'Intesa stipulato in data 13/04/2022 tra la Provincia di Pesaro-Urbino ed il Comune di Fermignano.

Servizio/intervento Monte Pietralata	Servizio/intervento Monte Paganuccio
dalle ore 14 alle ore 20	dalle ore 14 alle ore 20

il contributo spettante all'Associazione verrà corrisposto entro sessanta (60) giorni dalla conclusione dell'attività, previa presentazione della necessaria rendicontazione redatta dal Presidente dell'Associazione e vistata dal Referente del Gruppo Comunale di volontariato di Protezione Civile in quanto capofila nella gestione delle attività.

ART. 7 – RESPONSABILITA'

Il Comune è sollevato dalle responsabilità civili, penali e patrimoniali derivanti dall'attività descritta negli articoli precedenti e causati dagli aderenti all'Associazione.

ART. 8 – ASSICURAZIONE – REQUISITI RICHIESTI

L'Associazione dovrà provvedere ad assicurare i propri associati con idonea/e polizza/e assicurativa/e per il periodo di validità della convenzione.

ART. 9 – MODIFICHE

Ogni modifica alla presente Convenzione potrà essere approvata solo mediante atto scritto che incontri l'approvazione di entrambe le parti aderenti.

ART. 10 – DURATA

La presente convenzione ha validità dal 01/07/2022 fino al 15/09/2022, salvo proroghe previste nel protocollo d'intesa per la "gestione e coordinamento delle attività di prevenzione, vigilanza e avvistamento incendi boschivi all'interno della Riserva Naturale Statale Gola del Furlo anno 2022".



Comune di Fermignano

Provincia di Pesaro e Urbino

ART. 11 – DECADENZA IMMEDIATA DEI TERMINI

In caso di immotivato inadempimento a quanto disposto con la presente Convenzione, il Comune o l'Associazione potrà dichiarare la decadenza della stessa con effetto immediato, fatto salvo il diritto al risarcimento danni.

Le parti s'impegnano a definire amichevolmente qualsiasi controversia che possa nascere dalla presente convenzione. Qualora ciò non fosse possibile l'eventuale vertenza verrà demandata alle competenti sedi legali.

ART. 12 – RINVIO A DISPOSIZIONI DI LEGGE

Per tutto quanto non espressamente previsto dalla presente Convenzione si fa riferimento alle vigenti disposizioni di Legge.

Il trattamento dei dati personali verrà effettuato nel rispetto del del D.Lgs n. 196/2003 e del regolamento europeo n. 679/2016.

La presente Convenzione composta da n. 12 articoli viene redatta in triplice copia e sarà soggetta a registrazione esclusivamente in caso d'uso ai sensi dell'art. 5 del D.P.R. n. 131/1986.

Letto, confermato e sottoscritto in Fermignano il 01/07/2022.

Per il COMUNE DI
FERMIGNANO
Il Responsabile del 4° Settore



Per il Gruppo Comunale di
volontariato di Protezione Civile
Il Referente

Per l'Associazione
"PRO LOCO FERMIGNANO"
Il Presidente

ASSOCIAZIONE PRO LOCO
Corso Bramante
61033 FERMIGNANO (FU)
P IVA 01071040412

TURNI AVVISTAMENTO MONTE PIETRALATA

Giornate	Nomi volontari per prenotazioni	
Luglio		
Venerdì	01-lug	Romanello Giuseppe
Sabato	02-lug	Feduzzi Tommaso
Domenica	03-lug	Carigi Piergiorgio
Lunedì	04-lug	Romanello Giuseppe
Martedì	05-lug	Romanello Giuseppe
Mercoledì	06-lug	Carigi Piergiorgio
Giovedì	07-lug	Feduzzi Tommaso
Venerdì	08-lug	Feduzzi Tommaso
Sabato	09-lug	Sartori Enrico/Paoloni Alessia
Domenica	10-lug	Bellucci Nicola
Lunedì	11-lug	Carigi Piergiorgio
Martedì	12-lug	Romanello Giuseppe
Mercoledì	13-lug	Sartori Enrico
Giovedì	14-lug	Carigi Piergiorgio
Venerdì	15-lug	Sartori Enrico
Sabato	16-lug	Lucciarini Gaia
Domenica	17-lug	Romanello Giuseppe
Lunedì	18-lug	Tontini Domenico
Martedì	19-lug	Romanello Giuseppe
Mercoledì	20-lug	Tommaso Feduzzi
Giovedì	21-lug	Romanello Giuseppe
Venerdì	22-lug	Roberto Rossi
Sabato	23-lug	Romanello Giuseppe
Domenica	24-lug	Giordano Miriana, Violini Aless.
Lunedì	25-lug	Acqualagna
Martedì	26-lug	Romanello Antonino
Mercoledì	27-lug	Carigi Piergiorgio
Giovedì	28-lug	Cagli
Venerdì	29-lug	Bellucci Nicola
Sabato	30-lug	Lucciarini Gaia
Domenica	31-lug	Paoloni Alessia/Sartori Enrico

Giornate	Nomi volontari per prenotazioni	
Agosto		
Lunedì	01-ago	Sperindio Valter
Martedì	02-ago	Tontini Domenico
Mercoledì	03-ago	Romanello Giuseppe
Giovedì	04-ago	Bucci Carla
Venerdì	05-ago	Feduzzi Tommaso
Sabato	06-ago	Alessandro Feduzzi
Domenica	07-ago	Lucciarini Gaia
Lunedì	08-ago	Feduzzi Tommaso
Martedì	09-ago	Alessandro Feduzzi
Mercoledì	10-ago	Carigi Piergiorgio
Giovedì	11-ago	Tontini Domenico
Venerdì	12-ago	Romanello Giuseppe
Sabato	13-ago	Romanello Antonino
Domenica	14-ago	Romanello Antonino
Lunedì	15-ago	Romanello Antonino
Martedì	16-ago	Thomas Ferretti
Mercoledì	17-ago	Thomas Ferretti
Giovedì	18-ago	Thomas Ferretti
Venerdì	19-ago	Thomas Ferretti
Sabato	20-ago	Carigi Piergiorgio
Domenica	21-ago	Violini Alessandro
Lunedì	22-ago	Alessandro Feduzzi
Martedì	23-ago	Carigi Piergiorgio
Mercoledì	24-ago	Bucci Carla
Giovedì	25-ago	Feduzzi Tommaso
Venerdì	26-ago	Romanello Antonino
Sabato	27-ago	Cagli
Domenica	28-ago	Giordano Miriana, Violini Aless.
Lunedì	29-ago	Sperindio Valter
Martedì	30-ago	Sartori Enrico
Mercoledì	31-ago	Feduzzi Tommaso

Giornate	Nomi volontari per prenotazioni	
Settembre		
Giovedì	01-set	Tontini Domenico
Venerdì	02-set	Alessandro Feduzzi
Sabato	03-set	Belishaku Admirim
Domenica	04-set	Cagli
Lunedì	05-set	Romanello Giuseppe
Martedì	06-set	Carigi Piergiorgio
Mercoledì	07-set	Feduzzi Tommaso
Giovedì	08-set	Carigi Piergiorgio
Venerdì	09-set	Romanello Giuseppe
Sabato	10-set	Giordano Miriana, Violini Aless.
Domenica	11-set	Cagli
Lunedì	12-set	Acqualagna
Martedì	13-set	Romanello Antonino
Mercoledì	14-set	Romanello Antonino
Giovedì	15-set	Romanello Antonino

	Fermignano prenotate
	Fermignano prenotabili
	Fermignano prenotate PC
	Pro Loco Fermignano
	Cagli
	Acqualagna

Fu Mlu

TURNI AVVISTAMENTO MONTE PAGANUCCIO

Luglio

Agosto

Settembre

Venerdì	01-lug	Acqualagna
Sabato	02-lug	Sartori Enrico
Domenica	03-lug	Acqualagna
Lunedì	04-lug	Sperindio Valter
Martedì	05-lug	Tontini Domenico
Mercoledì	06-lug	Sperindio Valter
Giovedì	07-lug	Acqualagna
Venerdì	08-lug	Romanello Antonino
Sabato	09-lug	Acqualagna
Domenica	10-lug	Acqualagna
Lunedì	11-lug	Sperindio Valter
Martedì	12-lug	Acqualagna
Mercoledì	13-lug	Cagli
Giovedì	14-lug	Romanello Antonino
Venerdì	15-lug	Cagli
Sabato	16-lug	Romanello Antonino
Domenica	17-lug	Romanello Antonino
Lunedì	18-lug	Acqualagna
Martedì	19-lug	Sperindio Valter
Mercoledì	20-lug	Romanello Antonino
Giovedì	21-lug	Cagli
Venerdì	22-lug	Acqualagna
Sabato	23-lug	Romanello Antonino
Domenica	24-lug	Cagli
Lunedì	25-lug	Acqualagna
Martedì	26-lug	Valter Sperindio
Mercoledì	27-lug	Cagli
Giovedì	28-lug	Acqualagna
Venerdì	29-lug	Romanello Antonino
Sabato	30-lug	Acqualagna
Domenica	31-lug	Cagli

Lunedì	01-ago	Acqualagna
Martedì	02-ago	Acqualagna
Mercoledì	03-ago	Acqualagna
Giovedì	04-ago	Cagli
Venerdì	05-ago	Rossi Roberto
Sabato	06-ago	Acqualagna
Domenica	07-ago	Acqualagna
Lunedì	08-ago	Romanello Antonino
Martedì	09-ago	Sperindio Valter
Mercoledì	10-ago	Romanello Antonino
Giovedì	11-ago	Acqualagna
Venerdì	12-ago	Toccacielì Tiziano
Sabato	13-ago	Toccacielì Tiziano
Domenica	14-ago	Toccacielì Tiziano
Lunedì	15-ago	Ferretti Mauro
Martedì	16-ago	Acqualagna
Mercoledì	17-ago	Sperindio Valter
Giovedì	18-ago	Acqualagna
Venerdì	19-ago	Feduzzi Tommaso
Sabato	20-ago	Feduzzi Alessandro
Domenica	21-ago	Romanello Giuseppe
Lunedì	22-ago	Acqualagna
Martedì	23-ago	Romanello Antonino
Mercoledì	24-ago	Ferretti Mauro
Giovedì	25-ago	Sperindio Valter
Venerdì	26-ago	Laezza Andrea
Sabato	27-ago	Acqualagna
Domenica	28-ago	Acqualagna
Lunedì	29-ago	Acqualagna
Martedì	30-ago	Acqualagna
Mercoledì	31-ago	Romanello Giuseppe

Giovedì	01-set	Acqualagna
Venerdì	02-set	Acqualagna
Sabato	03-set	Giordano Miriana, Violini Aless.
Domenica	04-set	Acqualagna
Lunedì	05-set	Romanello Antonino
Martedì	06-set	Tontini Domenico
Mercoledì	07-set	Feduzzi Alessandro
Giovedì	08-set	Tontini Domenico
Venerdì	09-set	Romanello Antonino
Sabato	10-set	Acqualagna
Domenica	11-set	Acqualagna
Lunedì	12-set	Acqualagna
Martedì	13-set	Ferretti Mauro
Mercoledì	14-set	Ferretti Mauro
Giovedì	15-set	Ferretti Mauro

	Fermignano prenotate
	Fermignano prenotabili
	Fermignano prenotate PC
	Pro Loco Fermignano
	Acqualagna
	Cagli

Ferrari Mauro