



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. 33108 del 29/09/2022

Classificazione 011-8-2 Fascicolo 5/2022

Oggetto: COMUNE DI ACQUALAGNA - RICHIESTA EROGAZIONE CONTRIBUTO PER SERVIZIO DI VIGILANZA, PREVENZIONE E AVVISTAMENTO DEGLI INCENDI BOSCHIVI, RISERVA NATURALE DEL FURLO. ANNO 2022.

Prot_Par 0008652 del 29-09-2022 - Documento lett Provincia.pdf.P7M
D8B5CA49F03DE4A3EE641EC26D06B704EF24282A9B7B959D6EFB2B1342588C6A0A2F6C7D65817830
67045FFAD10DF849B4853EB1D107AAE054AF47B7B2CA1884

Prot_Par 0008652 del 29-09-2022 - Allegato Acqualagna.pdf
58DC640E1AAC00EB2B4B4569B9EDD4413B3F987BE486A3AD444815AD2B9E252E46E224F5A52A3954
02FA962E03F210E5CE285B3FFED97F30F9E1CE9739B50106



Comune di Acqualagna

Provincia di Pesaro e Urbino

Acqualagna 29/09/2022

**ALL'AMMINISTRAZIONE PROVINCIALE
Servizio 9, Progettazione Opere Pubbliche,
Urbanistica, Pianificazione territoriale, V.I.A.
– V.A.S. – AREE PROTETTE**

VIA GRAMSCI, 4

61100 P E S A R O

OGGETTO:

**Richiesta erogazione contributo per servizio
di vigilanza, prevenzione e avvistamento degli
incendi boschivi, Riserva naturale del
FURLO. Anno 2022.**

In riferimento all'oggetto si comunica che il numero di accessi per
prevenzione e avvistamento degli incendi boschivi presso la Riserva
naturale Statale del Furlo sono stati 28.

Totale contributo richiesto € 1.400,00

Distinti saluti.

IL SINDACO
(Prof. Luca Lisi)
Originale firmata digitalmente



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		
AVVISTAMENTO ANTINCENDIO			MONTE PIANNECCHIO		
Partenza dalla sede	Ora: 1600	Del 03 Lug 2022	Arrivo sull'evento	Ora:	Del
Partenza dall'evento	Ora:	Del	Rientro in sede	Ora: 20	Del 03 Lug 22

ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO CEROPPO Vol. Acqualagna Cod. VoloWeb 0013

N°	Cod. VoloWeb	Cognome e Nome	cellulare	Referente sul posto	Benefici di Legge	
1	23111	ARONI ANSEPPA	3331944005	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
12					SI	NO

ELENCO MEZZI IMPIEGATI

N°	Cod. VoloWeb	Mezzo	Targa	Km inizio intervento	Km Fine intervento
1	36	NISSAN TRADE	AR 461721	118746	118824
2					
3					

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](mailto: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		
AVVISTAMENTO ANTICENDIO			MONTE PAGANUCCIO		
Partenza dalla sede	Ora: 14.00	Del 07/07/22	Arrivo sull'evento	Ora:	Del
Partenza dall'evento	Ora:	Del	Rientro in sede	Ora: 20.00	Del 07/07/22

ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO

GRUPPO COMUNALE
ACQUALAGNA

Cod. VoloWeb

0015

N°	Cod. VoloWeb	Cognome e Nome	cellulare	Referente sul posto	Benefici di Legge
1	621	GERONZI PAOLO	338 3820937	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
12				SI	NO

ELENCO MEZZI IMPIEGATI

N°	Cod. VoloWeb	Mezzo	Targa	Km inizio intervento	Km Fine intervento
1	36	NISSAN TRADE	AR461721	118 824	118 875
2					
3					

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](mailto: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		
ADVISTAMENTO ANTINCENDIO			M. PAGANUCCEIO		
Partenza dalla sede	Ora: 14.00	Del 09/07/22	Arrivo sull'evento	Ora:	Del
Partenza dall'evento	Ora:	Del	Rientro in sede	Ora: 20.00	Del 09-07-22

ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO G. C. ACQUALAGNA

Cod. VoloWeb 0015

N°	Cod. VoloWeb	Cognome e Nome	cellulare	Referente sul posto	Benefici di Legge	
1	731	UCCHIELLI FRANCO	3280921731		SI	☒
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
12					SI	NO

ELENCO MEZZI IMPIEGATI

N°	Cod. VoloWeb	Mezzo	Targa	Km inizio intervento	Km Fine intervento
1	36	NISSAN TRADE	AR461721	118 875	118 914
2					
3					

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		
AVVISTAMENTO ANTINCENDIO			M. PAGANUCCIO		
Partenza dalla sede	Ora: 14	Del 10/02/22	Arrivo sull'evento	Ora:	Del
Partenza dall'evento	Ora:	Del	Rientro in sede	Ora: 20,42	Del 10/02/22
ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO G.C. ACQUALAGNA			Cod. VoloWeb 0015		
N°	Cod. VoloWeb	Cognome e Nome	cellulare	Referente sul posto	Benefici di Legge
1	228	TAMFARI IULIS	3382184091		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
12					SI NO
ELENCO MEZZI IMPIEGATI					
N°	Cod. VoloWeb	Mezzo	Targa	Km inizio intervento	Km Fine intervento
1	36	MISSAM TRADE	AR461221	118914	118928
2					
3					
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		
AVVISTAMENTO ANTINCENDIO			M. TE PAGANUCCIO		
Partenza dalla sede	Ora: 14.00	Del 18.07.2022	Arrivo sull'evento	Ora:	Del
Partenza dall'evento	Ora:	Del	Rientro in sede	Ora: 20.00	Del 18.07.2022

ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO G. COMUNALE ACQUALAGNA Cod. VoloWeb 00.15

N°	Cod. VoloWeb	Cognome e Nome	cellulare	Referente sul posto	Benefici di Legge	
1	6476	MARCHETTI PASQUALE	3408256849	io	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
12					SI	NO

ELENCO MEZZI IMPIEGATI

N°	Cod. VoloWeb	Mezzo	Targa	Km inizio intervento	Km Fine intervento
1	36	NISSAN TRADE	AR461781	119026	119070
2					
3					

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: modellloa@regione.marche.it

MODELLO A

SCHEDA OPERATIVA INTERVENTO

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

Tipo di evento			Luogo dell'evento		
AVVISTAMENTO ANTINCENDIO			MTE PIETRALATA		
Partenza dalla sede	Ora: 14,00	Del 25/07/2022	Arrivo sull'evento	Ora:	Del
Partenza dall'evento	Ora:	Del	Rientro in sede	Ora: 20,00	Del 25/07/2022
ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO GRUPPO COMUNALE ACQUALAGNA			Cod. VoloWeb 0015		
N°	Cod. VoloWeb	Cognome e Nome	cellulare	Referente sul posto	Benefici di Legge
1	625	LESINA FRANCO	3358253144	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
12					SI NO
ELENCO MEZZI IMPIEGATI					
N°	Cod. VoloWeb	Mezzo	Targa	Km inizio intervento	Km Fine intervento
1	37	IVECO DAILY 4x4	PR624198	169535	
2	195	OPEL VIVARO	DV20125	163140	163171
3					
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: modellloa@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

SCHEDA OPERATIVA INTERVENTO

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

Tipo di evento			Luogo dell'evento		
AVVISOAMENTO INCENDIO			MONTE PACANUCCIO		
Partenza dalla sede	Ora: 13.45	Del 25/7/2022	Arrivo sull'evento	Ora:	Del
Partenza dall'evento	Ora:	Del	Rientro in sede	Ora: 19.45	Del 25/7/22
ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO GRUPPO COMUNALE ACQUALAGNA			Cod. VoloWeb		
N°	Cod. VoloWeb	Cognome e Nome	cellulare	Referente sul posto	Benefici di Legge
1	23111	ARONI GIUSEPPE	3331944005		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
12					SI NO
ELENCO MEZZI IMPIEGATI					
N°	Cod. VoloWeb	Mezzo	Targa	Km inizio intervento	Km Fine intervento
1	36	NISSAN TRAD	AR461721	119070	119414
2					
3					
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: modellao@regione.marche.it

MODELLO A

SCHEDA OPERATIVA INTERVENTO

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

Tipo di evento			Luogo dell'evento		
AVVISTAMENTO INCENDI			MONTE PAGANUCCIO		
Partenza dalla sede	Ora: 14.00	Del 28/07/22	Arrivo sull'evento	Ora:	Del
Partenza dall'evento	Ora:	Del	Rientro in sede	Ora: 20.00	Del 28/07/22
ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO GRUPPO COMUNALE ACQUALAGNA Cod. VoloWeb 0015					
N°	Cod. VoloWeb	Cognome e Nome	cellulare	Referente sul posto	Benefici di Legge
1	621	GERONZI PAOLO	3383820937		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
12					SI NO
ELENCO MEZZI IMPIEGATI					
N°	Cod. VoloWeb	Mezzo	Targa	Km inizio intervento	Km Fine intervento
1	36	NISSAN TRADE	AR461721	119123	119173
2					
3					
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		
AVVISTAMENTO INCENDI			M. POGANUCCIO		
Partenza dalla sede	Ora: 14.00	Del 30-07-22	Arrivo sull'evento	Ora:	Del
Partenza dall'evento	Ora:	Del	Rientro in sede	Ora: 14.20	Del 30-7-22

ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO G.C. ACQUALAGNA Cod. VoloWeb 0015

N°	Cod. VoloWeb	Cognome e Nome	cellulare	Referente sul posto	Benefici di Legge
1	731	Vecchiell. FRANCO	328 0921731	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
12					SI NO

ELENCO MEZZI IMPIEGATI

N°	Cod. VoloWeb	Mezzo	Targa	Km inizio intervento	Km Fine intervento
1	36	NISSAN TRADE	AR461721	119191	119191
2					
3					

NOTE/OSSERVAZIONI

CHIUSURA SERVIZIO X INTERRUZIONE STRADA E PIOGGIA TORRENZIALE

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



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		
AVVISTAMENTO INCENDIO			Monte PAGANUCCIO		
Partenza dalla sede	Ora: 14.00	Del 01.08.2022	Arrivo sull'evento	Ora:	Del
Partenza dall'evento	Ora:	Del	Rientro in sede	Ora: 20.00	Del 01.08.2022

ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO

G. C. ACQUALAGNA

Cod. VoloWeb

0015

N°	Cod. VoloWeb	Cognome e Nome	cellulare	Referente sul posto	Benefici di Legge	
1	6476	MARCHETTI PASQUALE	3402256249	X	SI	NO
2	731	UCCHIELLI FRANCO	3280921731		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
12					SI	NO

ELENCO MEZZI IMPIEGATI

N°	Cod. VoloWeb	Mezzo	Targa	Km inizio intervento	Km Fine intervento
1	36	NISSAN TRADE	ARA61721	119197	119247
2					
3					

NOTE/OSSERVAZIONI

segnalato a S.O.U.P. colonne fumo sopra Monte porzio ore 16,45

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: modellao@regione.marche.it

MODELLO A

SCHEDA OPERATIVA INTERVENTO

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

Tipo di evento			Luogo dell'evento		
AVVISTAMENTO ANTINCENDIO			MONTI PAGANUCCIO		
Partenza dalla sede	Ora: 14,00	Del 02/08/2022	Arrivo sull'evento	Ora:	Del
Partenza dall'evento	Ora:	Del	Rientro in sede	Ora: 20,00	Del 02/08/2022

ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO GRUPPO COMUNALE ACQUALAGNA Cod. VoloWeb 0015

N°	Cod. VoloWeb	Cognome e Nome	cellulare	Referente sul posto	Benefici di Legge	
1	625	LESINA FRANCO	3358253144	*	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
12					SI	NO

ELENCO MEZZI IMPIEGATI

N°	Cod. VoloWeb	Mezzo	Targa	Km inizio intervento	Km Fine intervento
1	36	NISSAN TRADE	AR461721	119 247	119 288
2					
3					

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



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		
AVVISTAMENTO ANTINCENDIO			FRONTE PAGANUCCI O		
Partenza dalla sede	Ora: 14.00	Del 03/08/22	Arrivo sull'evento	Ora:	Del
Partenza dall'evento	Ora:	Del	Rientro in sede	Ora: 20.00	Del 03/08/22
ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO GRUPPO COMUNALE ACQUALAGNA			Cod. VoloWeb 0015		
N°	Cod. VoloWeb	Cognome e Nome	cellulare	Referente sul posto	Benefici di Legge
1	691	GERONZI PAOLO	3383820937		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
12					SI NO
ELENCO MEZZI IMPIEGATI					
N°	Cod. VoloWeb	Mezzo	Targa	Km inizio intervento	Km Fine intervento
1	36	NISSAN TRADE	AR 461F21	119288	119331
2					
3					
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



MODELLO A

SCHEMA 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		
ANTINCENDIO AVVISTAMENTO MTE PAGANUCCIO			MTE PAGANUCCIO		
Partenza dalla sede	Ora: 14 ⁰⁰	Del 06/08/2021	Arrivo sull'evento	Ora:	Del
Partenza dall'evento	Ora: 20 ⁰⁰	Del 06/08/2021	Rientro in sede	Ora: 20 ⁰⁰	Del 06/08/2021

ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO

GRUPPO COMUNALE ACQUALAGNA Esp. VoloWeb 00 15

N°	Cod. VoloWeb	Cognome e Nome	cellulare	Referente sul posto	Benefici di Legge	
1	584	CINI LUCIO	328 3074010		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
12					SI	NO

ELENCO MEZZI IMPIEGATI

N°	Cod. VoloWeb	Mezzo	Targa	Km inizio intervento	Km Fine intervento
1	36	NISSAN TRADE	AR46172	119 331	119 371
2					
3					

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: modelloa@regione.marche.it

MODELLO A

SCHEDA OPERATIVA INTERVENTO

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

Tipo di evento			Luogo dell'evento		
ANALISI INCENDIO			MONTI PAGANUCCIO		
Partenza dalla sede	Ora: 11:00	Del 07/09/22	Arrivo sull'evento	Ora:	Del
Partenza dall'evento	Ora:	Del	Rientro in sede	Ora: 20	Del 07/09/22

ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO

GRUPPO VOLONTARIO ACQUALAGNA

Cod. VoloWeb

0015

N°	Cod. VoloWeb	Cognome e Nome	cellulare	Referente sul posto	Benefici di Legge	
1	2311	ARONI GIUSEPPE	3331944005	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
12					SI	NO

ELENCO MEZZI IMPIEGATI

N°	Cod. VoloWeb	Mezzo	Targa	Km inizio intervento	Km Fine intervento
1	36	NISSAN TRADE	AR 461721	119371	119446
2					
3					

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

SCHEDA OPERATIVA INTERVENTO

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

Tipo di evento			Luogo dell'evento		
AVVISTAMENTO ANTINCENDIO			M. PAGANUCCIO		
Partenza dalla sede	Ora: 14.00	Del 11-08-22	Arrivo sull'evento	Ora:	Del
Partenza dall'evento	Ora:	Del	Rientro in sede	Ora: 20.00	Del 11-08-22

ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO	G.C. ACQUALAGNA	Cod. VoloWeb	0015
--------------------------------	-----------------	--------------	------

N°	Cod. VoloWeb	Cognome e Nome	cellulare	Referente sul posto	Benefici di Legge	
1	731	UCCHIELLI FRANCO	3280921731	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
12					SI	NO

ELENCO MEZZI IMPIEGATI

N°	Cod. VoloWeb	Mezzo	Targa	Km inizio intervento	Km Fine intervento
1	36	NISSAN TRADE	AR 46171	119447	119486
2					
3					

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: modellao@regione.marche.it

MODELLO A

SCHEDA OPERATIVA INTERVENTO

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

Tipo di evento			Luogo dell'evento		
AVVISTAMENTO INCENDI			MONTE PAGANUCCIO		
Partenza dalla sede	Ora: 14,00	Del 16/08/2022	Arrivo sull'evento	Ora:	Del
Partenza dall'evento	Ora:	Del	Rientro in sede	Ora: 20,00	Del 16/08/2022

ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO GRUPPO CON ACQUALAGNA Cod. VoloWeb 0015

N°	Cod. VoloWeb	Cognome e Nome	cellulare	Referente sul posto	Benefici di Legge	
1	625	LESINA FRANCO	3358253144	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
12					SI	NO

ELENCO MEZZI IMPIEGATI

N°	Cod. VoloWeb	Mezzo	Targa	Km inizio intervento	Km Fine intervento
1	36	NISSAN TRADE	AR461721	119487	119523
2					
3					

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



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		
AVVISTAMENTO AMNEENDI			M. PAGANUCCIO		
Partenza dalla sede	Ora: 14.00	Del 18-08-22	Arrivo sull'evento	Ora:	Del
Partenza dall'evento	Ora:	Del	Rientro in sede	Ora:	Del

ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO G C ACQUALAGNA

Cod. VoloWeb 0015

N°	Cod. VoloWeb	Cognome e Nome	cellulare	Referente sul posto	Benefici di Legge	
1	731	UCCHIELLI FRANCO	3280921731	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
12					SI	NO

ELENCO MEZZI IMPIEGATI

N°	Cod. VoloWeb	Mezzo	Targa	Km inizio intervento	Km Fine intervento
1	36	NISSAN TRADE	AR 461721	119529	
2					
3					

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: modellloa@regione.marche.it

MODELLO A

SCHEDA OPERATIVA INTERVENTO

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

Tipo di evento			Luogo dell'evento		
AVVISTAMENTO ANTINCENDIO			Monte PAGANUCCIO		
Partenza dalla sede	Ora: 14,00	Del 22/08/2022	Arrivo sull'evento	Ora:	Del
Partenza dall'evento	Ora:	Del	Rientro in sede	Ora: 20,10	Del 22/08/2022

ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO GRUPPO COMUNALE ACQUA LAGNA Cod. VoloWeb 0015

N°	Cod. VoloWeb	Cognome e Nome	cellulare	Referente sul posto	Benefici di Legge	
1	625	LESINA FRANCO	3358253144	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
12					SI	NO

ELENCO MEZZI IMPIEGATI

N°	Cod. VoloWeb	Mezzo	Targa	Km inizio intervento	Km Fine intervento
1	36	NISSAN TRADE	PR624198	119564	119604
2					
3					

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: modellloa@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

SCHEDA OPERATIVA INTERVENTO

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

Tipo di evento			Luogo dell'evento		
AVVISIAMENTO ANTINCENDIO			MTE PAGANUCCIO		
Partenza dalla sede	Ora: 14 ⁰⁰	Del 27/08/2021	Arrivo sull'evento	Ora:	Del
Partenza dall'evento	Ora:	Del	Rientro in sede	Ora: 16 ⁴⁵	Del 27/8/2021

ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO

GRUPPO COMUNALE Cod. VoloWeb 0015
Acqualagna

N°	Cod. VoloWeb	Cognome e Nome	cellulare	Referente sul posto	Benefici di Legge
1	584	ELI LUCIO	328 3074010		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
12					SI NO

ELENCO MEZZI IMPIEGATI

N°	Cod. VoloWeb	Mezzo	Targa	Km inizio intervento	Km Fine intervento
1	36	NISSAN TRADE	AR 461721	119604	119639
2					
3					

NOTE/OSSERVAZIONI

SERVIZIO INTERRUPTO PER PIOGGIA

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



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		
Avvistamento Antincendio			M.T. PAGANUCCI		
Partenza dalla sede	Ora: 14.00	Del 28/08/22	Arrivo sull'evento	Ora:	Del
Partenza dall'evento	Ora:	Del	Rientro in sede	Ora: 20.00	Del 28/08/22

ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO

Gruppo Comunale Acqualagna

Cod. VoloWeb

0015

N°	Cod. VoloWeb	Cognome e Nome	cellulare	Referente sul posto	Benefici di Legge
1	228	TAMFAMI IULIS	3382184091		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
12					SI NO

ELENCO MEZZI IMPIEGATI

N°	Cod. VoloWeb	Mezzo	Targa	Km inizio intervento	Km Fine intervento
1	36	MISSAN TRAC	AR 26124	119638	119681
2					
3					

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

TAMFAMI IULIS

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

SCHEDA OPERATIVA INTERVENTO

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

Tipo di evento			Luogo dell'evento		
AVVISTAMENTO ANTINCENDIO			Monte PAGANVECCIO		
Partenza dalla sede	Ora: 14,00	Del 29/09/2022	Arrivo sull'evento	Ora:	Del
Partenza dall'evento	Ora:	Del	Rientro in sede	Ora: 20,00	Del 29/09/2022
ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO			Cod. VoloWeb 0015		
GRUPPO COMUNALE ACQUALAGNA					
N°	Cod. VoloWeb	Cognome e Nome	cellulare	Referente sul posto	Benefici di Legge
1	625	LESINA FRANCO	335 8253144	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
12					SI NO
ELENCO MEZZI IMPIEGATI					
N°	Cod. VoloWeb	Mezzo	Targa	Km inizio intervento	Km Fine intervento
1	36	NISSAN TRADE	AR461721	119 681	119 721
2					
3					
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: modellao@regione.marche.it

MODELLO A

SCHEDA OPERATIVA INTERVENTO

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

Tipo di evento			Luogo dell'evento		
ANVISTAMENTO ANTINCENDIO			Monte PAGANUCCIO		
Partenza dalla sede	Ora: 14,00	Del 01/09/2022	Arrivo sull'evento	Ora:	Del
Partenza dall'evento	Ora:	Del	Rientro in sede	Ora: 20,00	Del 01/09/2022

ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO GRUPPO COMUNALE ACQUA LAGNA Cod. VoloWeb 0015

N°	Cod. VoloWeb	Cognome e Nome	cellulare	Referente sul posto	Benefici di Legge
1	625	LESINA FRANCO	3358253144	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
12					SI NO

ELENCO MEZZI IMPIEGATI

N°	Cod. VoloWeb	Mezzo	Targa	Km inizio intervento	Km Fine intervento
1	36	NISSAN TRADE	AR461721	119721	119751
2					
3					

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](mailto: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		
AVVISTAMENTO ANTINCENDIO			MONTE PAGANUCCIO		
Partenza dalla sede	Ora: 14.00	Del 02/09/22	Arrivo sull'evento	Ora:	Del
Partenza dall'evento	Ora:	Del	Rientro in sede	Ora: 20.00	Del 02/09/22
ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO GRUPPO COMUNALE ACQUALAGNA			Cod. VoloWeb 0015		
N°	Cod. VoloWeb	Cognome e Nome	cellulare	Referente sul posto	Benefici di Legge
1	621	GERONZI PAOLO	3383820937	/	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
12					SI NO
ELENCO MEZZI IMPIEGATI					
N°	Cod. VoloWeb	Mezzo	Targa	Km inizio intervento	Km Fine intervento
1	36	NISSAN TRADE	AR 461731	119751	119790
2					
3					
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



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		
AMMISSAMENTO INCENDIO			Villaggio Paganucci		
Partenza dalla sede	Ora: 1400	Del 04 SET 2022	Arrivo sull'evento	Ora:	Del
Partenza dall'evento	Ora:	Del	Rientro in sede	Ora: 19.00	Del 04 SET
ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO			Cod. VoloWeb 0015		
GRUPPO COMUNALE ACQUALAGNA					
N°	Cod. VoloWeb	Cognome e Nome	cellulare	Referente sul posto	Benefici di Legge
1	23111	ARONI GIUSEPPE	3331944005	—	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
12					SI NO
ELENCO MEZZI IMPIEGATI					
N°	Cod. VoloWeb	Mezzo	Targa	Km inizio intervento	Km Fine intervento
1	36	NISSAN TRADE	AR461721	119790	119852
2					
3					
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: modellao@regione.marche.it

MODELLO A

SCHEDA OPERATIVA INTERVENTO

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

Tipo di evento			Luogo dell'evento		
AVVISTAMENTO AIB			P. PAGANUCCIO		
Partenza dalla sede	Ora: 14.00	Del 10/9/2022	Arrivo sull'evento	Ora:	Del
Partenza dall'evento	Ora:	Del	Rientro in sede	Ora: 20.00	Del 10-9-2022

ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO		GRUPPO COMUNALE ACQUALAGNA		Cod. VoloWeb 0015	
N°	Cod. VoloWeb	Cognome e Nome	cellulare	Referente sul posto	Benefici di Legge
1	431	UCCHIELLI FRANCO	328 0924731	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
12					SI NO

ELENCO MEZZI IMPIEGATI					
N°	Cod. VoloWeb	Mezzo	Targa	Km inizio intervento	Km Fine intervento
1	36	NISSAN TRADE	AR461721	119834	119834
2					
3					

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)



Sig. Roberto
inviato
via mail

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		
AVVISTAMENTO INCENDIO			MONTE PAGANUCCIO		
Partenza dalla sede	Ora: 14,00	Del 11/09/22	Arrivo sull'evento	Ora:	Del
Partenza dall'evento	Ora:	Del	Rientro in sede	Ora: 20,15	Del 11/09/22

ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO

GRUPPO COMUNALE ACQUALAGNA

Cod. VoloWeb

0015

N°	Cod. VoloWeb	Cognome e Nome	cellulare	Referente sul posto	Benefici di Legge	
1	228	TAMFARII IULIS	3382184091		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
12					SI	NO

ELENCO MEZZI IMPIEGATI

N°	Cod. VoloWeb	Mezzo	Targa	Km inizio intervento	Km Fine intervento
1	36	NISSAN TRADE	AR461221	119896	119939
2					
3					

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 TAMFARII IULIS
---	---

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: modellloa@regione.marche.it

MODELLO A

SCHEDA OPERATIVA INTERVENTO

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

Tipo di evento			Luogo dell'evento		
AVVISTAMENTO IN CASO			MONTE PIETRAIA		
Partenza dalla sede	Ora: 16,00	Del 12/9/2022	Arrivo sull'evento	Ora:	Del
Partenza dall'evento	Ora:	Del	Rientro in sede	Ora: 20,00	Del 12.9.22

ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO GRUPPO COMUNALE DI COD. VoloWeb 0015
ACQUALAGNA

N°	Cod. VoloWeb	Cognome e Nome	cellulare	Referente sul posto	Benefici di Legge
1	6676	MARCHEM PASQUALE	3902256249	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
12					SI NO

ELENCO MEZZI IMPIEGATI

N°	Cod. VoloWeb	Mezzo	Targa	Km inizio intervento	Km Fine intervento
1	36	NISSAN TRUCK	AR 461721	119939	119972
2					
3					

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: modellloa@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: modellloa@regione.marche.it

MODELLO A

SCHEDA OPERATIVA INTERVENTO

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

Tipo di evento			Luogo dell'evento		
AVVISTAMENTO INCENDIO			MONTE BAGANUCCIO		
Partenza dalla sede	Ora: 16.00	Del 12/9/2022	Arrivo sull'evento	Ora:	Del
Partenza dall'evento	Ora:	Del	Rientro in sede	Ora: 20.00	Del 12/9/2022

ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO GRUPPO COMUNALE DI ACQUALAGNA Cod. VoloWeb 0015

N°	Cod. VoloWeb	Cognome e Nome	cellulare	Referente sul posto	Benefici di Legge	
1	581	BRACCINI ROBERTO	339 3507786	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
12					SI	NO

ELENCO MEZZI IMPIEGATI

N°	Cod. VoloWeb	Mezzo	Targa	Km inizio intervento	Km Fine intervento
1	37	IVECO DAILY 4x4	PR 624198	169 678	169 718
2					
3					

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: modellloa@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)