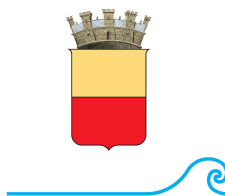


## ***ALL. 8 – MODULISTICA***



COMUNE DI NAPOLI

**ATTIVAZIONE CENTRO OPERATIVO COMUNALE (C.O.C.)**

DECRETO SINDACALE N. \_\_\_\_ / \_\_\_\_

OGGETTO: EVENTO \_\_\_\_\_ - ATTIVAZIONE CENTRO OPERATIVO COMUNALE (C.O.C.)

IL SINDACO

VISTO l'art. 15 della legge del 24 febbraio 1992, n. 225;

VISTO l'art. 108, lettera c, del decreto legislativo 31 marzo 1998, n. 112;

VISTO il decreto legge 7 settembre 2001, n. 343, convertito con modificazioni dalla legge 9 novembre 2001, n. 401;

VISTA la Direttiva del Presidente del Consiglio dei Ministri concernente gli "Indirizzi operativi per la gestione delle emergenze" del 3 dicembre 2008, in cui si definisce necessaria, per la prima risposta all'emergenza, l'attivazione di un Centro Operativo Comunale (C.O.C.) dove siano rappresentate le diverse componenti che operano nel contesto locale;

VISTA la Direttiva del Presidente del Consiglio dei Ministri concernente gli "Indirizzi operativi volti ad assicurare l'unitaria partecipazione delle organizzazioni di volontariato all'attività di protezione civile" del 9 novembre 2012, in cui si definiscono le tipologie di eventi nell'ambito delle quali possono essere impiegate le organizzazioni di volontariato di protezione civile e vengono date indicazioni alle Amministrazioni Comunali perché possano disporre l'attivazione;

VISTO l'articolo 50 comma 5 e 54 comma 2 del D.Lgs. 18 agosto 2000 n.267;

CONSIDERATO che si rende necessario porre in essere, in termini di somma urgenza, ogni azione utile per la programmazione ed esecuzione degli interventi finalizzati alla tutela della pubblica e privata incolumità;

DECRETA

- **di costituire** il Centro Operativo Comunale (C.O.C.), al fine di assicurare, nell'ambito del territorio del Comune di Napoli, la direzione ed il coordinamento dei servizi di soccorso e di assistenza alla popolazione, in relazione all'evento di cui in premessa.

Il predetto C.O.C. troverà ubicazione presso il turno di guardia H24 del Servizio Protezione Civile del Comune di Napoli, sito in Via Cupa del Principe.48 Napoli;

- **di riunire** il Comitato Strategico presso la casa comunale, Piazza Municipio/Palazzo San Giacomo, Napoli;

- **di attivare** nel più breve tempo possibile le seguenti funzioni in seno al Centro Operativo Comunale ed i

referenti responsabili delle stesse, indicati per ciascuna di esse:

**FUNZIONE 1 - TECNICO SCIENTIFICA E PIANIFICAZIONE**

Referente \_\_\_\_\_

Coadiuvato da \_\_\_\_\_

**FUNZIONE 2 - SANITA' E VETERINARIA**

Referente \_\_\_\_\_

Coadiuvato da \_\_\_\_\_

**FUNZIONE 3 – VOLONTARIATO**

Referente \_\_\_\_\_

Coadiuvato da \_\_\_\_\_

**FUNZIONE 4 - MATERIALI E MEZZI**

Referente \_\_\_\_\_

Coadiuvato da \_\_\_\_\_

**FUNZIONE 5 - SERVIZI ESSENZIALI**

Referente \_\_\_\_\_

Coadiuvato da \_\_\_\_\_

**FUNZIONE 6 - CENSIMENTO DANNI A PERSONE E COSE**

Referente \_\_\_\_\_

Coadiuvato da \_\_\_\_\_

**FUNZIONE 7 - STRUTTURE OPERATIVE LOCALI E VIABILITA'**

Referente \_\_\_\_\_

Coadiuvato da \_\_\_\_\_

**FUNZIONE 8 - TELECOMUNICAZIONI**

Referente \_\_\_\_\_

Coadiuvato da \_\_\_\_\_

**FUNZIONE 9 - ASSISTENZA ALLA POPOLAZIONE**

Referente \_\_\_\_\_

Coadiuvato da \_\_\_\_\_

**FUNZIONE 10 - MASS-MEDIA ED INFORMAZIONE - WEB UFFICIO STAMPA**

Referente \_\_\_\_\_

Coadiuvato da \_\_\_\_\_

**FUNZIONE 11 - RAPPORTI CON LE STRUTTURE SCOLASTICHE**

Referente \_\_\_\_\_

Coadiuvato da \_\_\_\_\_

**FUNZIONE 12 - RISORSE UMANE E GESTIONE DATI**

Referente \_\_\_\_\_

Coadiuvato da \_\_\_\_\_

Le attività di sovrintendenza, coordinamento e raccordo all'interno delle funzioni attivate e tra i singoli referenti, nonché i contatti con gli organi istituzionali interessati, faranno capo al responsabile del C.O.C. (Dirigente del Servizio Protezione Civile o suo delegato), coadiuvato da altre unità che, all'occorrenza, si rendessero necessarie.

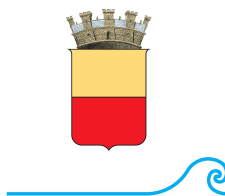
Le attività predette verranno condotte nei locali adibiti a sala operativa dell'edificio posto in via Cupa del Principe, 48 (sede C.O.C.).

Le singole funzioni, nell'ambito delle proprie competenze, si attiveranno per il coinvolgimento immediato di tutti gli organi preposti interessati, delle forze dell'ordine ed associazioni di volontariato, opportunamente informando il Sindaco per il tramite del Responsabile C.O.C..

Le stesse funzioni, alla luce delle effettive esigenze nascenti dall'eventuale stato di emergenza ed allo scopo di fronteggiare al meglio i rischi ad esso connessi, potranno essere incrementate di ulteriori risorse umane da ricercare tra il personale comunale tutto, dirigenti compresi.

Dalla Residenza Municipale, \_\_\_\_\_

IL SINDACO



COMUNE DI NAPOLI

**Alla Regione Campania  
Sala Operativa Regionale Unificata  
tel. 800 232 525**

### **RICHIESTA ATTIVAZIONE VOLONTARIATO**

Per fronteggiare la situazione di emergenza prevista/verificatasi in conseguenza del seguente evento:

- nubifragio/alluvione
- tromba d'aria
- sisma
- (altro) .....

del ...../...../.....

E

ai fini dell'applicazione dei benefici di cui agli artt.9 e 10 del DPR 194/2001, il sottoscritto in qualità di  
.....Comune di Napoli

**RICHIEDE**

l'attivazione delle seguenti organizzazioni di volontariato iscritte all'Elenco nazionale del volontariato di cui all'art.1, comma 3, del DPR n.194/2001:

- (vedi allegato 8)

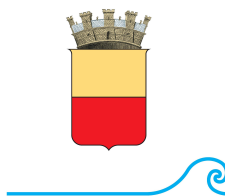
Per lo svolgimento delle seguenti attività:

- soccorso
- sorveglianza a vista
- altro (specificare) .....

Si richiede che il rilascio dell'autorizzazione sia trasmesso al seguente n. Fax ..... e comunicato al seguente n. Tel. .... e formalizzato via pec al seguente indirizzo .....

**FIRMA del Responsabile**

---



COMUNE DI NAPOLI

**Alla Regione Campania  
Sala Operativa Regionale Unificata  
tel. 800 232 525**

### COMUNICAZIONE TERMINE IMPIEGO VOLONTARIATO

Evento del .....

Per le finalità e gli effetti di cui all'art.9 e 10 del DPR n.194/2001, il Sottoscritto..... in qualità di  
Responsabile:

- Dell'Ufficio Protezione civile/COC del Comune di .....
- Del COM istituito presso.....
- Della Sala operativa provinciale della Provincia di .....

In relazione all'attivazione delle organizzazioni di volontariato autorizzata dal Dipartimento della Protezione Civile, come da comunicazione della Regione Campania del .....

#### COMUNICA

1. Che sono state impiegate le seguenti organizzazioni:

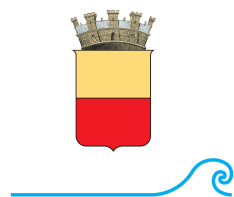
- .....
- .....
- .....

Che il periodo di utilizzo delle organizzazioni di volontariato è stato dal .....al ..... (indicare periodo di utilizzo e eventualmente specificando per singola organizzazione);

- .....
- .....
- .....

FIRMA del Responsabile

---



COMUNE DI NAPOLI

**Alla Regione Campania  
Sala Operativa Regionale Unificata  
tel. 800 232 525**

### **ATTESTAZIONE PRESENZA**

(rilasciata al singolo volontario)

Evento del .....

Per le finalità e gli effetti della legge n.225/1992 e dell'art.9 del D.P.R. n.194/2001, il Sottoscritto....., in qualità di Responsabile:

- Dell'Ufficio Protezione civile/COC del Comune di .....
- Del COM istituito presso.....
- Della Sala operativa provinciale .....

In relazione all'attivazione della organizzazione di volontariato denominata ..... iscritta nell'Elenco nazionale del volontariato di cui all'art.1, comma 3, del DPR n.194/2001, previa autorizzazione del Dipartimento della Protezione Civile comunicata dalla Regione Campania con fax del .....

**ATTESTA**

Che la/il Sig.ra/ Sig.....nata/o a ..... Il ...../...../..... residente in ..... Prov..... appartenente alla suddetta organizzazione ha prestato servizio di volontariato in attività di (barrare la casella che interessa):

- Soccorso alla popolazione
- Sorveglianza a vista
- Altro .....

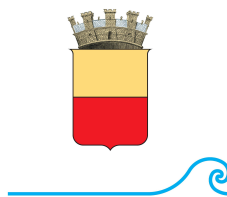
Il suddetto volontario è stato impegnato dal ...../ ...../ ..... al ...../ ...../ .....

Il Responsabile

Il Responsabile Organizzazione (Firma LEGGIBILE e timbro)

-----

-----



COMUNE DI NAPOLI  
SERVIZIO PROTEZIONE CIVILE

**Alla Regione Campania**  
**Sala Operativa Regionale Unificata**  
**tel. 800 232525**

### **RIEPILOGO SPESE ORGANIZZAZIONI**

(art.10 del DPR 194/2001)

Il Sottoscritto ..... in qualità di ..... del Comune di ..... , ai sensi dell'art.10 del DPR n.194/2001 trasmette il riepilogo delle spese sostenute dalle organizzazioni di volontariato, impiegate in occasione dell'evento del ..... per un Totale di Euro ..... e ne chiede il relativo accredito secondo le seguenti modalità:

- Accredito sul c/c postale n. .... ;
- Accredito sul c/c bancario n. .... presso la banca ..... Agenzia/Filiale n. .... di ..... Via/Piazza ..... Codice ABI ..... CAB .....

Ai fini di cui sopra

#### **DICHIARA**

- che delle organizzazioni di volontariato impiegate, come da precedente comunicazione Prot.n. .... del ..... (richiamare gli estremi della lettera Modello B "Comunicazione termine impiego volontariato"), hanno richiesto il rimborso per le spese sostenute le organizzazioni di seguito indicate:
  1. ....
  2. ....
  3. ....
  4. ....
- che per ciascuna organizzazione sopra richiamata è stata redatta scheda fac-simile Modello V4/1 che si allega alla presente, per un totale di n. .... schede allegate;
- che il totale delle spese è così determinato:

<b>Tipologia di spesa</b>	<b>Importo Totale</b>
Spese di viaggio	Euro
Spese reintegro mezzi perduti o danneggiati di proprietà delle organizzazioni	Euro
Spese reintegro mezzi privati	Euro
<b>TOTALE</b>	<b>EURO</b>

- che tutta la documentazione giustificativa delle spese valutate ammissibili, così come gli atti relativi alla istruttoria, è conservata e disponibile presso questo Ente per le verifiche previste al punto 4.3 della Del. G.R. n.1163/2003.

Le verifiche potranno essere svolte rivolgendosi al seguente Ufficio:

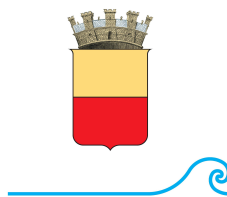
Denominazione..... Responsabile .....

telefono.....fax ..... e-mail .....

Timbro dell'Ente e firma IN ORIGINALE

---

All. n. .... schede



COMUNE DI NAPOLI  
SERVIZIO PROTEZIONE CIVILE

**Alla Regione Campania**  
**Sala Operativa Regionale Unificata**  
**tel. 800 232525**

### **RIEPILOGO SPESE SINGOLA ORGANIZZAZIONE**

(art.10 del DPR 194/2001)

Evento del .....

Il Sottoscritto ..... (nome e cognome) in qualità di ..... del Comune di .....

ATTESTA

• che la seguente organizzazione di volontariato (indicare denominazione): ....., impiegata come da precedente “Comunicazione termine impiego volontariato” Modello V2, ha presentato la documentazione giustificativa relativa alle spese di cui all’art.10 del DPR n.194/2001 (segnare con una crocetta la tipologia di spesa interessata) ed in particolare:

- che le spese di viaggio ammontano ad Euro ..... di cui:

Euro ..... Per carburante;

Euro ..... Per pedaggi autostradali;

Euro ..... Per biglietti ferroviari/ nave;

e che la relativa documentazione di spesa è stata verificata ed è conforme alle prescrizioni della Del. G.R. n.1163 del 10.11.2003 (tariffa più economica per i biglietti ferroviari o marittimi; congruità delle spese di carburante e dei pedaggi con il percorso ammissibile e l’attività richiesta e svolta);

- che gli importi richiesti per il reintegro di attrezzature e mezzi di proprietà delle organizzazioni ammonta ad Euro ..... e che l’ammissione al reintegro è stata verificata sulla base di apposita istruttoria che ha accertato:
  - attrezzature e/o mezzi sono stati perduti o danneggiati nel corso della attività di soccorso e direttamente a causa di quest’ultima;
  - la perdita o il danneggiamento è da imputare direttamente all’attività di soccorso svolta con esclusione dei danni che per tipologia sono da ritenersi ascrivibili a vetustà, malfunzionamento o

mancata manutenzione;

- la perdita o il danneggiamento non è la conseguenza di incidenti stradali.

ATTESTA INFINE

- che sono stati richiesti Euro .....per il reintegro o danneggiamento (specificare la fattispecie che interessa) di un mezzo privato appartenente al Sig. .... appartenente alla sopra citata organizzazione di volontariato, di cui è stato accertato che:
  - l'uso del mezzo proprio era stato preventivamente autorizzato da questo Ente in assenza di disponibilità di mezzi di servizio ed in presenza di condizioni di urgenza e improrogabilità dell'intervento per cui è stato utilizzato il mezzo;
  - non trattasi di incidente stradale;
  - il mezzo è stato danneggiato nel corso della attività di soccorso e direttamente a causa di quest'ultima.

FIRMA del Responsabile

---