

LA COMPILAZIONE DEL MODULO E' OBBLIGATORIA IN TUTTI I SUOI CAMPI

Da inviare via posta elettronica certificata o per posta a:

Provincia di Lecco
Servizio di Protezione Civile
C.so Matteotti, 3
23900 Lecco
Pec:
provincia.lecco@lc.legalmail.camcom.it

**VERIFICA ANNUALE DEI REQUISITI DI OPERATIVITA' DEL VOLONTARIATO DI
PROTEZIONE CIVILE – MODULISTICA PER GRUPPI COMUNALI/INTERCOMUNALI,
COSTITUITI DA COMUNI, LORO UNIONI, ENTI PARCO E COMUNITÀ MONTANE
SEZIONE PROVINCIALE**

(di seguito indicate con Organizzazioni)
in ottemperanza alla L.R. 22 maggio 2004 n.16 s.m.i. e R.R. 18 ottobre 2010, n.9
Allegato n.3 al Decreto n.4564 del 30 maggio 2013

ANNO _____

CONSEGNA: ENTRO IL 30 GIUGNO

Il sottoscritto

Cognome	Nome	
Nato a	il	Sesso
Provincia di nascita	Stato di nascita	
Residente a	Via	
C.F.	Cell.	
Legale Rappresentante dell'Organizzazione di volontariato denominata: GRUPPO COMUNALE DEL COMUNE DI (inserire nome del Comune) oppure GRUPPO INTERCOMUNALE (inserire denominazione dell'Unione, del Parco o della Comunità Montana) DENOMINAZIONE (inserire denominazione dell'Organizzazione come indicata dal Regolamento approvato)		
con sede legale in: Via/Piazza		
CAP	Comune	
Tel.	Fax	PEC

Codice Fiscale dell'Organizzazione (<i>codice fiscale del comune</i>):
Partita I. V. A. dell'Organizzazione (<i>partita iva del comune</i>):
Comuni serviti dall'Organizzazione:
Eventuali sedi operative:

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del DPR 445 del 28 dicembre 2000 per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci

SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 e sue successive modificazioni e integrazioni,

DICHIARA

1. che l'Organizzazione svolge la propria attività nei seguenti settori di specializzazione:

SPECIALIZZAZIONI R.R. DEL 18/10/2010 N.9 ART.4	PREVALENTE *	NON PREVALENTE**
A) LOGISTICA / GESTIONALE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B) CINOFILI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C) SUBACQUEI E SOCCORSO NAUTICO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D) INTERVENTO IDROGEOLOGICO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E) ANTINCENDIO BOSCHIVO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F) TELE-RADIOCOMUNICAZIONI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G) NUCLEO DI PRONTO INTERVENTO DI CUI ALL'ARTICOLO 6 COMMA 2 DELLA L.R. 16/2004***	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
H) IMPIANTI TECNOLOGICI E SERVIZI ESSENZIALI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I) UNITA` EQUESTRI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Note:		
(*) la specializzazione prevalente è UNICA		
(**) le specializzazioni non prevalenti possono essere DIVERSE e FACOLTATIVE		
(***) solo se formalmente abilitati nei modi previsti		

- che i dati inseriti nell'"**Anagrafe del Volontariato di Protezione Civile della Lombardia**" (Data Base del Volontariato), tanto in relazione all'anagrafica dell'Organizzazione quanto a quella dei relativi Volontari, sono **aggiornati** alla data della presente dichiarazione e sono stati **certificati** dal firmatario incaricato;
- che tutti i **volontari operativi** iscritti sono in regola con i requisiti formativi e di addestramento richiesti dall'art.7, comma 3°, del Regolamento Regionale n.9/2010 e dalle note circolari di Regione Lombardia interpretative dello stesso (*note prott. n.Y1.2011.0003435 del 07/04/2011 e n.Y1.2011.0007741 del 30/09/2011*), nonché dal Decreto Direttoriale 13 aprile 2011 del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali e dal Decreto del Capo Dipartimento della Protezione Civile 12 gennaio 2012, attuativi del D.lgs 81/2008 in materia di sicurezza sui luoghi di attività di protezione civile¹;
- che tutti i volontari operativi hanno dichiarato la propria operatività esclusiva a favore dell'Organizzazione che rappresento (art.6 del Regolamento Regionale 18 ottobre 2010, n.9)²;
- che tutti i volontari sono assicurati a spese dell'Organizzazione per il rischio contro gli infortuni e le malattie connessi allo svolgimento dell'attività di volontariato di Protezione Civile (comprese le esercitazioni e l'addestramento), nonché per la responsabilità civile verso terzi (art.7 del Regolamento Regionale 18 ottobre 2010, n.9).

¹ Spuntare la dichiarazione solo se veritiera, altrimenti motivare nella Relazione annuale il mancato possesso dei requisiti formativi, informativi e di addestramento costante. La non conformità potrebbe comportare limitazioni in ordine alla operatività dell'Organizzazione ovvero la carenza dei requisiti minimi per il mantenimento dell'iscrizione all'Albo.

² Fatti salvi i casi previsti dall'art.6, comma 2, del R.R. 9/2010.

6. che, in conformità al Decreto Direttoriale 13 aprile 2011 del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali e al Decreto del Capo Dipartimento della Protezione Civile 12 gennaio 2012, attuativi del D.lgs 81/2008 in materia di sicurezza sui luoghi di attività di protezione civile:
- HA individuato** entro il 31 gennaio scorso, i volontari operativi che abbiano eventualmente superato le soglie di esposizione ai fattori di rischio previsti ai titoli IX (sostanze pericolose) relativamente ai Capi II e III e XI (atmosfere esplosive) del D.lgs 81/2008, da sottoporre a sorveglianza sanitaria;
 - NON HA RILEVATO**, fra tutti i volontari operativi iscritti all'Organizzazione, persone che abbiano superato le soglie di esposizione, previste relativamente ai fattori di rischio di cui ai titoli IX (sostanze pericolose) relativamente ai Capi II e III e XI (atmosfere esplosive) del D.lgs 81/2008, da sottoporre a sorveglianza sanitaria;
7. che, in ottemperanza a quanto richiesto dall'art.7, commi 1 e 2, del Regolamento Regionale 18 ottobre 2010, n.9, tutti i volontari operativi sono maggiorenni e hanno autocertificato all'Organizzazione di non aver riportato condanne penali per reati dolosi contro le persone o contro il patrimonio.

COMUNICA INOLTRE

I DATI DEL GRUPPO COMUNALE/INTERCOMUNALE:

N. VOLONTARI OPERATIVI
N. VOLONTARI NON OPERATIVI
N. VOLONTARI TOTALI
REPERIBILITA' SECONDO TURNAZIONI STABILITE DALL'ORGANIZZAZIONE		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
TEMPI DI ATTIVAZIONE SQUADRA IN REPERIBILITA' IN ORE (<i>tempo che intercorre fra la chiamata e l'uscita dalla sede della squadra</i>)	
AMBITO OPERATIVITA'ORGANIZZAZIONE:		<input type="checkbox"/> COMUNALE <input type="checkbox"/> PROVINCIALE <input type="checkbox"/> NAZIONALE <input type="checkbox"/> INTERNAZIONALE
1° TELEFONO H24	1°EMAIL:	
2° TELEFONO H24	2°EMAIL:	
CONTABILITA' SPECIALI DI TESORERIA UNICA		
TESORERIA REGIONE	CODICE TESORERIA	DESCRIZIONE TESORERIA PROVINCIA
CODICE CONTO DI TESORERIA		
DENOMINAZIONE CONTO TESORERIA		

UTENTE ORGANIZZAZIONE CON RUOLO DI FIRMATARIO AI FINI DELL'INSERIMENTO DATI NEL DATABASE VOLONTARIATO DI PROTEZIONE CIVILE ON LINE DI REGIONE LOMBARDIA****

NOME	COGNOME
E-MAIL	TEL
CODICE FISCALE	

Nota:

(****) Il firmatario è l'operatore incaricato del **caricamento dei dati** all'interno del sistema informativo "**Anagrafe del Volontariato di Protezione Civile Lombardo**" (Data Base del Volontariato) e della **relativa certificazione** a sistema, tramite Carta Regionale dei Servizi (CRS). In genere si tratta del Legale Rappresentante stesso o al più del funzionario dell'Amministrazione competente per la protezione civile. **In nessun caso deve trattarsi di un volontario.** Al referente dei volontari può al più essere concesso, direttamente dal firmatario ed utilizzando il sistema informativo nella sezione "delega", il compito di mero caricamento dei dati, lasciando la sola certificazione al firmatario.

TRASMETTE

ai sensi del Regolamento Regionale 21 ottobre 2010, n.9, la seguente documentazione:
(N.B. Tutta la documentazione deve riportare timbro e firma del Legale Rappresentante in originale ovvero la firma digitale se trasmessa per PEC)

1. Relazione sull'attività svolta nell'anno precedente, con particolare riferimento a:

- Attività addestrativa e formativa svolta;
- Attività esercitativa svolta dalla maggioranza dai propri volontari operativi (*almeno un'esercitazione all'anno, va allegata sempre la Scheda Esercitazione unitamente al Documento d'Impianto e/o alla Relazione Descrittiva*)³;
- Attività svolta in Emergenza in forza di formali attivazioni da parte dell'Autorità di Protezione Civile⁴;
- Elenco dei mezzi e delle attrezzature di proprietà e/o a disposizione dell'Organizzazione⁵.
- Spese eventualmente sostenute nell'anno precedente per attività di protezione civile;
- Fotocopia leggibile del documento di identità in corso di validità del Legale Rappresentante;
- Eventuali convenzioni stipulate con altri Enti, specificando la tipologia della convenzione, l'oggetto della stessa e l'anno di scadenza, ovvero l'esercizio associato della funzione di protezione civile.

Solo in caso di variazioni:

- Nuovo regolamento dell'Organizzazione;
- Atto di approvazione del nuovo regolamento.

Infine, preso atto della seguente informativa rilasciata ai sensi dell'art.13 del D. Lgs. 196/03:

TRATTAMENTO DATI GIUNTA REGIONALE - REGIONE LOMBARDIA

ai sensi dell'art.13 del D. Lgs. 30 giugno 2003, n.196

"Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali"

Il decreto legislativo 196/2003 prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali: tale trattamento sarà improntato ai principi dell'art.11 ed in particolare ai principi di correttezza, liceità, pertinenza e trasparenza e tutelando la riservatezza e i diritti dei soggetti richiedenti. Ai sensi dell'art.13 del predetto decreto, si forniscono pertanto le seguenti informazioni. Il trattamento è finalizzato alla verifica dei requisiti per l'iscrizione all'**Albo del Volontariato di Protezione Civile lombardo** della Organizzazione di volontariato di Protezione Civile richiedente, nonché – in caso di iscrizione – alla sua successiva operatività nell'ambito del Sistema Regionale e Nazionale di Protezione Civile ai sensi della Legge n.225/1992 e della L.R. 16/2004 e relativa normativa di settore collegata. Esso sarà effettuato con le seguenti modalità: trattamento manuale e trattamento informatico.

Il conferimento dei dati è previsto dalla legge ed è **obbligatorio**.

L'eventuale mancato conferimento comporta l'automatica decadenza dell'istanza presentata.

Il Titolare del trattamento dati è la Regione Lombardia, con sede in Piazza Città di Lombardia, 1, 20124 Milano.

I Responsabili del trattamento sono, ciascuno per la propria Sezione di competenza dell'Albo, il Dirigente di U.O. Protezione Civile ovvero il Dirigente

della struttura provinciale competente per la protezione civile.

Ad essi ci si potrà rivolgere per il rispetto dei diritti così come previsti dall'art.7 del decreto legislativo n.196/2003.

ESPRIME,

ai sensi e per effetto dell'art.23 del citato D.Lgs. 196/2003, il consenso a che Regione Lombardia proceda al trattamento, anche automatizzato, dei nostri dati personali limitatamente ai fini sopra richiamati.

Data

Timbro Organizzazione e Firma del Legale Rappresentante
(o firma digitale)

.....