

DATI ANAGRAFICI O TIMBRO DEL RICHIEDENTE

Spett.le
A.V.PA. CROCE BLU
 Castelfranco E. Nonantola – S.Cesario S.P.

Modulo di Richiesta Ambulanza per Manifestazione

Data richiesta: ____/____/____

da compilare, firmare e inviare per fax o mail a:

Sede di Castelfranco FAX 059 – 9530626; info@croceblucastelfranco.orgSede di Nonantola FAX 059 – 5421093; manifestazioni.nonantola@croceblucastelfranco.org

Io sottoscritto Ente Associazione Privato

Cognome/Nome: _____
 mail: _____
 Cellulare: _____

Richiedo per il giorno: ____/____/____ dalle ore ____ alle ore ____
 Richiedo per il giorno: ____/____/____ dalle ore ____ alle ore ____
 Richiedo dal giorno: ____/____/____ al giorno ____/____/____ dalle ore ____ alle ore ____

Persone presenti stimate (atleti e pubblico) nr: _____**Livello di rischio (vedi allegato):****BASSO****MEDIO****ALTO**

La Manifestazione avrà luogo Via, Piazza: _____

Comune: _____ Frazione: _____ Provincia: _____

Tipologia Manifestazione

CULTURALE	<input type="checkbox"/> Sagra	SCOLASTICA	<input type="checkbox"/> Campestre
	<input type="checkbox"/> Concerto		<input type="checkbox"/> Festa della scuola
	<input type="checkbox"/> Altro (specificare) _____		<input type="checkbox"/> Altro (specificare) _____
SPORTIVA	<input type="checkbox"/> Pallavolo	<input type="checkbox"/> Podistica*	<input type="checkbox"/> Calcetto Saponato
	<input type="checkbox"/> Basket	<input type="checkbox"/> Ciclistica*	<input type="checkbox"/> Ippica
	<input type="checkbox"/> Calcio	<input type="checkbox"/> Camminata*	<input type="checkbox"/> Altro _____

Sul posto sarà presente il medico? Sì Dott. _____ No**N.B.: la ricerca del medico è a carico del richiedente.***: L'ambulanza seguirà gli atleti? Sì No**Allegare sempre la piantina del percorso**Saranno presenti le Forze dell'Ordine? Sì No

Note: _____

IMPORTANTE: La richiesta dovrà essere inviata almeno 4 settimane prima dell'evento, la quale verrà confermata previa mail, fax o telefonata del Responsabile al richiedente specificato nella richiesta.

Si ricorda che il servizio è soggetto a RIMBORSO SPESE e verrà concordato al momento della conferma.

Privacy: Prendo atto che ai sensi della legge n°196/03 (Tutela della privacy) i miei dati anagrafici sono inseriti nella vostra banca dati e che verranno utilizzati esclusivamente a fini amministrativi, istituzionali all'Associazione e per adempimenti di obblighi di legge.

FIRMA _____

Allegato: Conferenza Stato Regioni ha approvato nell'agosto 2014, le Linee Guida sull'organizzazione dei soccorsi negli eventi e nelle manifestazioni programmate. Tali linee guida sono state poi recepite anche dalla Regione Emilia Romagna nel maggio 2015.

PERIODICITA' DELL'EVENTO			LOGISTICA DELL'AREA (Più scelte)		
Annualmente	1		Servizi igienici disponibili	-1	
Mensilmente	2		Disponibilità d'acqua	-1	
Tutti i giorni	3		Punto ristoro	-1	
Occasionalmente/ all'improvviso	4				
TIPOLOGIA DI EVENTO			STIMA DEI PARTECIPANTI		
Religioso	1		5.000 - 25.000 (previsti circa 1.000)	1	
Sportivo	1		25.000 – 100.000	2	
Intrattenimento	2		100.000 – 500.000	3	
Politico, sociale	3		> 500.000	4	
Concerto Pop / Rock	4		ETA' PREVALENTE DEI PARTECIPANTI		
			25-65	1	
ALTRI VARIABILI (piu' scelte)			< 25 - > 65	2	
Prevista vendita/consumo di alcol	1		DENSITA' DI PARTECIPANTI /mq		
Possibili consumi di droghe	1		Bassa 1-2- persone /m2	1	
Presenze di categorie deboli (bambini -anziani - disabili)	1		Media 3-4- persone/ m2	2	
Evento ampiamente pubblicizzato dai media	1		Alta 5-8- persone /m2	3	
Presenze di figure politiche/religiose	1		Estrema > 8 persone /m2	4	
Possibili difficoltà nella viabilità	1				
Presenza di tensioni socio politiche	1		CONDIZIONE DEI PARTECIPANTI		
Durata			Rilassato	1	
< 12 ore	1		Eccitato	2	
Da 12 h a 3 giorni	2		Aggressivo	3	
> 3 giorni	3		POSIZIONE DEI PARTECIPANTI		
LUOGO (più scelte)			Seduti	1	
In Città	0		In parte seduti	2	
In periferia/paesi o piccoli centri urbani	1		In piedi	3	
In ambiente acquatico (lago fiume mare piscina)	1				
Altro (montano, impervio, ambiente rurale)	1		SOMMANO		

CARATTERISTICHE DEL LUOGO (Più scelte)		
Al coperto	1	
All'aperto	2	Se punteggio inferiore a 18 -> rischio molto basso/basso
Localizzato e ben definito	1	Se punteggio da 18 a 36 -> rischio moderato/elevato
Esteso > 1 campo di calcio	2	Se punteggio da 37 a 55 -> rischio molto elevato
Non delimitato da recinzioni	1	
Presenza di scale in entrata e/o in uscita	2	
Recinzioni temporanee 3	3	
Ponteggio temporaneo, palco, coperture	3	

Note: sommare il punteggio per ogni singola categoria, individuando la corretta opzione in funzione dell'evento richiesto. Per ulteriori informazioni, inviare una mail a info@croceblucastelfranco.org per la Sede di Castelfranco Emilia, oppure a nonantola@croceblucastelfranco.org per la Sede di Nonantola.

N.B. è obbligatorio inviare il livello di rischio e persone stimate.