



Unione Dei Comuni “TERRA DEI LANCIA”

Comuni di Ficarra e Brolo

Piazza P.S. Mattarella n. 5 Ficarra (ME)
Tel. 0941 582666 C.F. e P. IVA 03002660839

Piano Intercomunale di Protezione Civile Censimento Mezzi e attrezzature

Il sottoscritto _____ nato a _____ () in data _____
in qualità di (titolare, legale rappresentante, procuratore, altro) _____
della Ditta: _____

DENOMINAZIONE DITTA		
SEDE LEGALE		
CODICE FISCALE – P. IVA		
SEDE OPERATIVA		
NUMERO DI ISCRIZIONE INPS - INAIL		
LUOGO DI PARTENZA DEI MEZZI		
RESPONSABILE LEGALE (nome, cognome, data di nascita, luogo di nascita, comune residenza, indirizzo residenza)		
RECAPITI TELEFONICI		
RECAPITO POSTA ELETTRONICA e PEC		

DICHIARA

La propria disponibilità a mettere a disposizione i mezzi e le attrezzature che possiede o detiene stabilmente, che di seguito si riportano:

MEZZI				
Tipologia del mezzo	Targa	Accessori	Tempo di attivazione previsto dal momento della chiamata (1)	Luogo di deposito e/o partenza del mezzo

1- Si intende il tempo massimo entro il quale il mezzo inizia le operazioni che il Comune richiede.

Attrezzature			
Quantità	Attrezzatura	Produttore	Modello/Note

Dichiara altresì

Che i su elencati automezzi sono provvisti di libretto di circolazione con regolare revisione, che tutte le attrezzature risultano omologate, e che tutti i documenti saranno forniti all' Area Tecnica dell'Unione dei Comuni "Terra dei lancia" in caso di intervento.

Con la sottoscrizione della presente, attesta che tutti i mezzi sopraelencati sono coperti da idonea polizza assicurativa per le operazioni che potranno essere chiamati a svolgere e saranno condotti da personale qualificato ed in possesso delle abilitazioni professionali necessarie. A tal fine indica quanto di seguito:

REFERENTE OPERATIVO PER LA DITTA (soggetto preposto alla ricezione della richiesta di intervento)	• COGNOME: • NOME: • QUALIFICA: • RECAPITO TELEFONICO:
REGOLARITA' D.U.R.C (la regolarità costituisce <u>presupposto indispensabile</u> per l'inserimento in elenco, in quanto in assenza non è possibile avere rapporti con la Pubblica Amministrazione)	[] REGOLARE

Luogo e data

Il Responsabile della ditta

La presente dichiarazione, rilasciata anche ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, deve essere

Tutela dati personali resa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento 2016/679/UE

Sia autorizzato il trattamento dei dati di seguito riportati solo al fine di organizzare il Piano di Emergenza in caso di eventuali ammosi.

Il Comune di _____ dovrà tenere riservate tali informazioni alle quali potrà accedere solo il Sindaco o il Coordinatore Intercomunale della Protezione Civile.

Data _____ Firma _____

prodotta unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000.