ALLEGATO 1
Scheda riassuntiva per manifestazione pubblica
da trasmettere via PEC almeno 15 giorni prima la data dell'evento

Data
protocollo

Al Sig. QUESTORE **PESARO**
PEC: dipps163.00F0@pecps.poliziadistato.it

Al sig. COMANDANTE PROVINCIALE CARABINIERI **PESARO**
PEC: tpu30399@pec.carabinieri.it

Al COMMISSARIATO DI PUBBLICA SICUREZZA **URBINO**
PEC: dipps163.5200@pecps.poliziadistato.it

Al sig. COMANDANTE della STAZIONE CARABINIERI di _____

Al sig. COMANDANTE PROVINCIALE VIGILI del FUOCO **PESARO**
PEC: com.pesarourbino@cert.vigilfuoco.it

COMUNE DI

_____

EVENTO	TIPO DI MANIFESTAZIONE	
	DATA E ORA DI SVOLGIMENTO	
	DURATA	

LOCALITÀ DI SVOLGIMENTO	SEDE DELLA MANIFESTAZIONE (LOCALITÀ E INDIRIZZO)	

ORGANIZZATORI	SOGGETTO ORGANIZZATORE, NOMINATIVO DEL RESPONSABILE DELLA SICUREZZA, RECAPITO TELEFONICO	

SPETTATORI	PUBBLICO PREVISTO CALCOLATO SULLA BASE DEI PRESENTI IN OCCASIONE DI IDENTICI EVENTI	

PREVEDIBILI CRITICITÀ	EVENTUALI CRITICITÀ DA SEGNALARE	

ALLEGATO 1
Scheda riassuntiva per manifestazione pubblica
da trasmettere via PEC almeno 15 giorni prima la data dell'evento

DESCRIZIONE DEL LUOGO E MISURE PREVISTE DALL'ORGANIZ.	DESCRIZIONE DEL LUOGO	
	MISURE PREVISTE DALL'ORGANIZZAZIONE	
	PERSONALE IMPIEGATO DALL'ORGANIZZAZIONE (PROTEZ.CIVILE, STEWARDS ECC…)	
	LIVELLO DI RISCHIO DELL'EVENTO: BASSO MEDIO ALTO	

POLIZIA LOCALE	UNITÀ DISPONIBILI PER IL SERVIZIO DURANTE L'EVENTO	Nr.
VIABILITA'	PIANO DI VIABILITA' PER L'EVENTO SI NO	

PIANO DI EMERGENZA	**PIANO DI EMERGENZA PREDISPOSTO PER L'EVENTO**	ALLEGARE COPIA DEL PIANO

ORDINANZA ANTI VETRO ANTI ALCOOL	E' STATA PREDISPOSTA PER L'EVENTO ORDINANZA DI DIVIETO? SI NO	ALLEGARE COPIA DELLA EVENTUALE ORDINANZA
PARERE COMMISSIONE VIGILANZA PUBBLICI SPETTACOLI	E' STATO RICHIESTO IL PARERE DELLA COMMISSIONE EX ART.80 TULPS? COMMISSIONE COMUNALE SI NO COMMISSIONE PROVINCIALE SI NO	ALLEGARE COPIA DEL VERBALE DELLA COMMISSIONE

ALLEGATO 1
Scheda riassuntiva per manifestazione pubblica
da trasmettere via PEC almeno 15 giorni prima la data dell'evento

GESTIONE DELL'EVENTO	E' STATA PREVISTA L'ATTIVAZIONE IN LOCO DEL COC \ COM ? SI NO E' STATA PREVISTA L'ATTIVAZIONE DI UN POSTO MEDICO AVANZATO (PMA)? SI NO E' STATO PREVISTO UN PRESIDIO SANITARIO? SI NO	
VARIE	ULTERIORI ELEMENTI DA SEGNALARE	

IL SINDACO

_____

IL SOGGETTO ORGANIZZATORE

_____