SCHEDA N. 1

DATI COMUNE

- la Dati generali
- 1b Elenco frazioni
- 1c Dati climatici
 - Stato del cielo
 - Direzione e intensità del vento
 - Fenomeni ceraunici
 - Temperature e precipitazioni
- ld Elenco di persone fisicamente non autosufficienti Pianta n. 1

Piano di Protezione Civile del Comune di

OSTRA VETER	Е
-------------	---

DATI GENERALI

NOME OSTRA	VETERE	
PROVINCIA ANCONA		9
ESTENSIONE (Kmq)	29,6	
POPOLAZIONE RESIDENTE	3510	
POPOLAZIONE MASSIMA TURISTICA	200	
NUMERO RIONI E/O QUARTIERI E/O CIRCOSCRIZIONI		
NUMERO FRAZIONI	200 April 200	
LATITUDINE (GR.MM.SS)	43°36'10"	
LONGITUDINE (GR.MM.SS)	13°03133"	
ALTITUDINE (m s.l.m.)	253	\$E
DIR.PREVALENTE DEL VENTO		ψ.
SISTEMI DI ALLARME PRESE	NTI SUL TERRITORIO COMUNALE	
(es.: per dighe di riten	uta, per industrie a rischio	ecc.)
2 ===		
3		

N.B. Popolazione massima stimata: massima affluenza turistica, per fiere, per mercati, ecc.

ELENCO PERSONE, FISICAMENTE NON AUTOSUFFICIENTI, ABITANTI DA SOLE O CON ALTRI INABILI

NOME E COGNOME	INDIRIZZO	ETA'	MOTIVI DELLA NON AUTOSUFFICIENZA
BACI LAURINA	Via Leopardi 17	79	Arteriosclerosi
BOCCOLUCCI SANTE	Via Porta Pesa 17	84	Paresi
CAVERNI GIUSEPPA	Via Porta Pesa 2	86	Arteriosclerosi
CHIAPPETTI ADA	Via Boscareto	70	Sordità
TERRETTI ODETTE	Via Matteotti 9	66	Fuoriuscita anca cong.
FRANCOLETTI FRANC	O Via M. Ungheresi	. 52	Poliomelite
MARIOTTI GIUSEPPI	NA Via Mazzini 25	69	Fuoriuscita anca cong.
MARIOTTI RODOLFO	Via Mazzini 25/B	47	Poliomelite
MAZZOLA ARTEMISIA	Via Fiorenza 17	71	Fuoriuscita anca cong.
ASQUALINI TERESA	Via M. Ungheresi	91	Arteriosclerosi
PUERINI CLARA	Via M. Ungheresi	80	Arteriosclerosi
ATURNI LAURA	Via Leopardi 13	85	Amp. Arto inferiore
TURCHI ARDUINA	Via S. Lucia 23	89	Arteriosclerosi

N.B. Continuare, se necessario, su altri fogli.
L'indirizzo deve essere completo di piano, interno e telefono.

SCHEDA N. 2

TIPI DI RISCHIO

2a - Riepilogo rischi

2b - Impianti

2b/1 - Responsabili impianti

2c - Alluvioni ed esondazioni

2d - Rischio sismico

2d/1 - Strutture murarie esistenti

2e - Rischio vulcanico

2f - Rischio frane, valanghe

2g - Rischio incendi

Pianta n. 2, 3

Piano	di	Protezione	Civile	del	Comune	di	OSTRA	VETERE
-------	----	------------	--------	-----	--------	----	-------	--------

RIEPILOGO RISCHI

TIPO	LAT. LONG (GR, MM, SS)	DESCRIZIONE	GRADO DI PERICOLO
DIGHE E BACINI			
ALLUVIONI ED ESONDAZIONI			
ZONE SISMICHE		INTERO TERRITORIO	S. 9
ZONE VULCANICHE			
ZONE SOGGET TE A FRANE, SMOTTAMENTI, VALANGHE			
INDUSTRIE A RISCHIO			
CENTRALI NUCLEARI			
INCENDI		34	
ALTRO			

RISCHIO SISMICO

CATEGORIA SISMICA 2º (S. 9)

SUP. INTERESSATA (Kmq) 29,6

POP. RESIDENTE INTERESSATA 3500

POP. MAX INTERESSATA 3700

PRECEDENTI STORICI (annii) 1929

DESCRIZIONE

STRUTTURE MURARIE ESISTENTI

ZONA A (cemento armato fino al 20%)

ZONA B (cemento armato tra il 21 e l'80%)

ZONA C (cemento armato tra 1'8) ed il 100%)

LOCALITA	ZONA	SUPERFICIE Kmq	POPOLAZIONE RESIDENTE	POPOLAZIONE MAX
n			7.00.00.00.00	7
SS. Crocifiss S. Severo Lanternone	В	0,3	600	620
Resto del Territorio	A	29,3	2900	3080

N.B. Utilizzare, se necessario, altri fogli.

La classificazione deve essere fatta tenendo conto delle percentuali medie di edifici in cemento armato rispetto al totale.

Non vi è alcun collegamento tra le zone A-B-C qui riportate e le omonime zone territoriali omogenee urbanistiche.

SCHEDA N. 3

INFRASTRUTTURE

- 3a Viabilità principale
- 3b Aree di ricovero
- 3c Ponti, viadotti, gallerie
- 3d Stazioni di collegamento
- 3d'l Stazioni di collegamento
- 3e Aree di raccolta bestiame
- 3f Risorse idriche Pianta n. 1, 3, 4

VIABILITA' PRINCIPALE

1967619661111	LARGHEZZA MIN (m)	PENDENZA MAX (%)	MANUFATTI PRESENTI (numero)	NOTE
s.s. n 360 ARCEVIESE	6	2%	Ponti Viadotti Gallerie	
S.P. n. 11 DEI CASTELLI	6	2%	Ponti 1 Viadotti Gallerie	
S.P. n. 12 CORINALDE- SE	6	2%	Ponti Viadotti Gollerie	
S.P. n.17 DELL!ACQUA SANTA	- 5	17%	Ponti 1 Viadotti Gallerie	
S.P. n.43 DI BARBARA	6	6%	Ponti 1 Viadotti Gallerie	
S. Com. BRANCASEC- CA	4 , 50	8%	Ponti 1 Viadotti Gallerie	
S. Com. Valli	4,00	14%	Ponti Viadotti Gallerie	

VIABILITA' PRINCIPALE

NOME STRADA SIGLA	LARGHEZZA MIN (m)	PENDENZA MAX (%)	MANUFATTI PRESENTI (numero)	NOTE
S. Com. GUINZANO	4,00	10%	Ponti Viadotti Gallerie	
S. Com.	4,50	3%	Ponti Viadotti Gallerie	
S. Com.	4,50	8%	Ponti Viadotti Gollerie	
S. Com. BOSCARETO	4,50	10%	Pont: Viadotti Gallerie	
S. Com. S. Maria- Nova Dometto.	4,50	10%	Ponti Viadotti Gallerie	
S. Com. S. Giovan- ni Vallone	3,50	8%	Ponti Viadotti Gallerie	
S. Com. F.lli Brunetti	4,50	8%	Ponti Viadotti Gallerie	

VIABILITA' PRINCIPALE

NOME STRADA STGLA	LARGHEZZA MIN (m.)	PENDENZA MAX (%)	MANUFATTI PRESENTI (numero)	NOTE
S: Com. Lanternon Barocco	4,50	10%	Ponti Viadotti Gallerie	
S. Com. Rezzolo	4,00	10%	Ponti Viadotti Gallerie	
S. Com. Pioli	4,50	1%	Ponti Viadotti Gollerie	ant (amount of the control of the c
			Ponti Viadotti Gallerie	
			Ponti Viadotti Gallerie	
×	•		Ponti Viadotti Gallerie	
			Ponti Viadotti Gallerie	

AREE DI RICOVERO N. !

UBICAZIONE AREA Via S	occorso (Campo Sportivo)
LATITUDINE (GR, MM, SS)	43°35"10"
LONGITUDINE (GR, MM, SS)	13°03108"
ALTITUDINE (m s.l.m.)	212
SUPERFICIE TOTALE (mq)	6000
SUPERFICIE COPERTA (mq)	
GENERALITA' PROPRIETARIO	Comune di OSTRA VETERE
TELEFONO PROPRIETARIO	071 965072
INDICARE LE CARATTERISTICHE	DELL'AREA:
PAVIMENTAZIONE TERROSA	SI
PAVIMENTAZIONE GHIAIOSA	
PAVIMENTAZIONE ASFALTATA	
PRESENZA DI FABBRICATI	
PRESENZA DI LUCE	SI
PRESENZA DI GAS	
PRESENZA DI ACQUA	SI
PRESENZA DI SERV. IGIENICI	
PRESENZA LINEE TELEFONICHE	

N.B. Telefono proprietario: sul primo tratto indicare il prefisso, sul secondo il numero.

Una scheda per ogni area di ricovero.

AREE DI RICOVERO N. 2

UBICAZIONE AREA Via S. G	iovanni (Zona Impianti Sportivi)
LATITUDINE (GR, MM, SS)	43°36*15"
LONGITUDINE (GR, MM, SS)	13°03*38"
ALTITUDINE (m s.l.m.)	180
SUPERFICIE TOTALE (mq)	8000
SUPERFICIE COPERTA (mq)	
GENERALITA' PROPRIETARIO	Comune di OSTRA VETERE
TELEFONO PROPRIETARIO	
INDICARE LE CARATTERISTICHE	DELL'AREA:
PAVIMENTAZIONE TERROSA	SI
PAVIMENTAZIONE GHIAIOSA	
PAVIMENTAZIONE ASFALTATA	
PRESENZA DI FABBRICATI	
PRESENZA DI LUCE	
PRESENZA DI GAS	
PRESENZA DI ACQUA	SI
PRESENZA DI SERV. IGIENICI	
PRESENZA LINEE TELEFONICHE	

N.B. Telefono proprietario: sul primo tratto indicare il prefisso, sul secondo il numero.

Una scheda per ogni area di ricovero.

MANUFATTI (PONTI - VIADOTTI - GALLERIE)

N.RO	NOME OPERA	TIPO OPERA	STRADA SU CUI GIACE		PROPRIETA' INDIRIZZO E TEL	CAPATTERISTICHE (tonn.)	NOTE
1	Ponte sul fosso del Vallone	Ponte in muratura	S.S. n.	43°36•40" 13°06•38"	ANAS	LAR.6,00 LUN.8,00 ALT. CAR.MAX.	
2	Ponte sul fosso della rota	Ponte in muratura	5.S. n. 360	43°34°30" 13°03°28"	ANAS	LAR.6,00 LUN.8,00 ALT. CAR.MAX.	
3	Ponte sul fiume Nevola	Ponte in muratura	S.P. n. 11	43°35*80" 13°01*18"	PROVINCIA DI ANCONA	LAR. 6,00 EUN. 30,00 ALT. CAR.MAX.	
1	Ponte sul fiume Misa	Ponte in muratura	S.P. n.	43°35*20" 13°05*35"	PROVINCIA DI ANCONA	LAR. 6,00 LUN 30,00 ALT. CAR. MAX.	
	4	Ponte in muratura	S.P. n. 43	43°36°36" 13°02°35"	PROVINCIA DI ANCONA	LAR. 6,00 LUN. 25,00 ALT. CAR.MAX.	
			g.			LAR. LUN. ALT. CAR.MAX.	

N.B. LAR. = larghezza utile per il transito.

LUN. = lunghezza dell'opera.

ALT. = altezza massima di transito.

CAR.MAX. = carico massimo sopportabile.

Il numero (N.) ha riscontro sulla pianta della viabilità:

Piano	di	Protezione	Civile	del	Comune	di	V CLUD V	TOTO TO TO
Lano	UI	11 OCC ZIONC	OIVIIC	UCI	Comulie	ul	USTRA	VELCICE

STAZIONI DI COLLEGAMENTO

(ferrovia - porti - aereoporti ecc.)

NOME COMUNE	SENIGALLIA	
SIGLA PROVINCIA AND	CONA	
CATEGORIA DI APPARTE	ENENZA FERROVIA	N
DÉNOMINAZIONE STAZIO	ONE STAZIONE FERROVIARIA	
LATITUDINE (GR, MM,	SS)	
LONGITUDINE (GR, MM,	SS)	
ALTITUDINE (m s.l.m.	,)	
CARATTERISTICHE E NO	DTE:	

N.B. Stazione di collegamento ferroviaria, marittima, fluviale, eliporto, aereoporto, lagunare, aree di atterraggio.

Caratteristiche: tipo binari, forza motrice, massimo pescaggio consentito, servizi forniti, numero piste disponibili, presenza di impianti di carico e scarico merci, ecc. Compilare una scheda per ogni stazione esistente.

Il numero (N.) fa riferimento alla pianta della viabilità.

Piano	di	Protezione	Civile	del	Comune	di	OSTRA VETERE
-------	----	------------	--------	-----	--------	----	--------------

STAZIONE DI COLLEGAMENTO

ENOMINAZIONE <u>STAZIONE FERROVIAR</u>	IA DI SENIGALLI	IA
COMUNI INTERESSATI	PROVINCIA	DISTANZA (km)
OSTRA VETERE	AN	21
· M		-
		12
		-
	So Sala	

N.B. Questa scheda va allegata alla 3d e bisogna, quindi, compilare una scheda per ciascuna 3d presente.

(acquedotti, pozzi, sorgenti, serbatoi di accumulo)

TIPO RISORSA Acquedotto Co	nsorziale					
LOCALITA' DI CAPTAZIONE S.	Donnino di	Genga	e S.	Croce	di	Arcevia
LATITUDINE (GR, MM, SS)						
LONGITUDINE (GR, MM, SS)						
ALTITUDINE (m s.l.m.)						
DISTANZA DAL COMUNE (km)						
PORTATA (mc/h)	21					
oppure QUANTITA' TOTALE (mc)						
STAZIONI DI POMPAGGIO (N.)	<u> </u>					
UBICAZIONE			*			
LATITUDINE (GR, MM, SS)						
LONGITUDINE (GR, MM, SS)		- 5				
ALTITUDINE (m s.l.m.)	-					
PRESENZA DI GENERATORI AUTONO POMPAGGIO DELL'ACQUA (Sì/No)						

NOTE

Trattasi di acquedotto di adduzione in Consorzio con i Comuni di Arcevia e Barbara.

Qualità dell'acqua: Ottima.

(acquedotti, pozzi, sorgenti, serbatoi di accumulo)

TIPO RISORSA POZZO ARTI	ESIANO N.	11		
LOCALITA' DI CAPTAZIONE Ostra	a Vetere	Contrada	Pancaldo	
LONGITUDINE (GR, MM, SS)	13°06 122"			
ALTITUDINE (m s.l.m.)	63			
DISTANZA DAL COMUNE (km)	6,00			
PORTATA (mc/h)				
oppure QUANTITA' TOTALE (mc)				
STAZIONI DI POMPAGGIO (N.)				
UBICAZIONE				
LATITUDINE (GR, MM, SS)				
LONGITUDINE (GR, MM, SS)				
ALTITUDINE (m s.l.m.)				
PRESENZA DI GENERATORI AUTONO POMPAGGIO DELL'ACQUA (Sì/No)				

NOTE

Piano	di	Protezione	Civile	del	Comune	дi	ASTRA	VETERE
				~ ~ 1	Comulation	U.L	COTIVA	A THE THINK THE

(acquedotti, pozzi, sorgenti, serbatoi di accumulo)

TIPO RISORSA POZZO ARTES	SIANO N.	2		
LOCALITA' DI CAPTAZIONE Ost	ra Vetere	Contrada	Pancaldo	
LATITUDINE (GR, MM, SS)	43°36•31"			
LONGITUDINE (GR, MM, SS)	13°06 • 40"			
ALTITUDINE (m s.l.m.)	58			
DISTANZA DAL COMUNE (km)	6,00			
PORTATA (mc/h)				
oppure QUANTITA' TOTALE (mc)				
STAZIONI DI POMPAGGIO (N.)				
UBICAZIONE		3.		
LATITUDINE (GR, MM, SS)				
LONGITUDINE (GR, MM, SS)				
ALTITUDINE (m s.l.m.)				
PRESENZA DI GENERATORI AUTONO POMPAGGIO DELL'ACQUA (Sì/No)	MI PER IL			

NOTE

Piano di	Protezione	Civile	del	Comune	di	OSTRA	VETERE	
----------	------------	--------	-----	--------	----	-------	--------	--

(acquedotti, pozzi, sorgenti, serbatoi di accumulo)

TIPO RISORSA POZZO AR	TESIANO N.	3	
LOCALITA' DI CAPTAZIONE Ost	ra Vetere	Contrada	Pancaldo
LATITUDINE (GR, MM, SS)	43°36125"		
LONGITUDINE (GR, MM, SS)	13°06 • 44"		
ALTITUDINE (m s.l.m.)	56	_	
DISTANZA DAL COMUNE (km)	6,00	- 14	
PORTATA (mc/h)		_	
oppure QUANTITA TOTALE (mc)			
STAZIONI DI POMPAGGIO (N.)		_	
UBICAZIONE		6	
LATITUDINE (GR, MM, SS)		_	
LONGITUDINE (GR, MM, SS)	111111111111111111111111111111111111111		
ALTITUDINE (m s.l.m.)		_	
PRESENZA DI GENERATORI AUTONO POMPAGGIO DELL'ACQUA (Sì/No)	MI PER IL	-	

NOTE

Piano di Protezione Civile del Comune di __Ostra Vetere

RISORSE IDRICHE

(acquedotti, pozzi, sorgenti, serbatoi di accumulo)

TIPO RISORSA <u>Serbatoio</u>	(N•4)
LOCALITA' DI CAPTAZIONE Ost	ra Vetere Contrada Pancaldo
LATITUDINE (GR, MM, SS)	43°36128"
LONGITUDINE (GR, MM, SS)	13°06125"
ALTITUDINE (m s.l.m.)	62
DISTANZA DAL COMUNE (km)	6,00
PORTATA (mc/h)	
oppure QUANTITA' TOTALE (mc)	300
STAZIONI DI POMPAGGIO (N.)	4
UBICAZIONE	Località Pancaldo
LATITUDINE (GR, MM, SS)	43°36128"
LONGITUDINE (GR, MM, SS)	13°06 • 25 "
ALTITUDINE (m s.l.m.)	62
PRESENZA DI GENERATORI AUTONO POMPAGGIO DELL'ACQUA (Sì/No)	

NOTE

Acqua dura con presenza di nitrati in quantità superiore ai limiti di Legge $_{\bullet}$

Piano	di	Protezione	Civile	del	Comune	di	Ostra Vetere	
-------	----	------------	--------	-----	--------	----	--------------	--

(acquedotti, pozzi, sorgenti, serbatoi di accumulo)

TIPO RISORSA SERBATOIO	(N. 5)	
LOCALITA' DI CAPTAZIONE	OSTRA VETERE Ce	ntro
LATITUDINE (GR, MM, SS)	43°36•17"	
LONGITUDINE (GR, MM, SS)	13°03'30"	
ALTITUDINE (m s.l.m.)		
DISTANZA DAL COMUNE (km)	0,00	
PORTATA (mc/h)		
oppure QUANTITA' TOTALE (mc)	400	
STAZIONI DI POMPAGGIO (N.)		
UBICAZIONE		
LATITUDINE (GR, MM, SS)		
LONGITUDINE (GR, MM, SS)		
ALTITUDINE (m s.l.m.)		
PRESENZA DI GENERATORI AUTONO POMPAGGIO DELL'ACQUA (Sì/No)	MI PER IL	

NOTE

Piano	di	Protezione	Civile	del	Comune	di	OSTRA	VETERE	
-------	----	------------	--------	-----	--------	----	-------	--------	--

(acquedotti, pozzi, sorgenti, serbatoi di accumulo)

TIPO RISORSA SERBATOIO	(N. 6)		
LOCALITA' DI CAPTAZIONE OS	TRA VETERE	Località Montale	
LATITUDINE (GR, MM, SS)	43°36*48"		
LONGITUDINE (GR, MM, SS)	13°03•51"		
ALTITUDINE (m s.l.m.)			
DISTANZA DAL COMUNE (km)	1,00		
PORTATA (mc/h)			
oppure QUANTITA' TOTALE (mc)	300	_	
STAZIONI DI POMPAGGIO (N.)	A		
UBICAZIONE		St.)	
LATITUDINE (GR, MM, SS)			
LONGITUDINE (GR, MM, SS)			
ALTITUDINE (m s.l.m.)			
PRESENZA DI GENERATORI AUTONOI POMPAGGIO DELL'ACQUA (Sì/No)		_	***

NOTE

SCHEDA N. 4

SMISTAMENTO

- Centri di smistamento 4a

- Centri di smistamento: Comuni interessati

- Centri di smistamento: stazioni di collegamento 4a/2 Pianta nº 1

> Non esistono nel territorio Comunale centri di smistamento.

SCHEDA N. 5

STRUTTURE DI RECETTIVITA - AREE DI RICOVERO

(Alberghi e assimilati - aree demaniali - aree militari disponibili - impianti sportivi privati - impianti sportivi pubblici - istituti e case di riposo e/o ricovero - parchi privati - parchi pubblici - scuole in edificio privato - scuole in edificio pubblico)

5a - Elenco strutture di recettività

5b - Detentore strutture di recettività

5b/1 - Responsabile

5b/2 - Caratteristiche strutture di recettività

Pianta n. 5

ELENCO STRUTTURE DI RECETTIVITA'

N.	DENOMINAZIONE	UBICAZIONE
e 1	Campo Sportivo	Via S. Giovanni
2	Campo Sportivo	Via Soccorso
3	Scuola Elementare	Via Marconi
4	Scuola Media	Via Marconi
5	Scuola Materna	Via Soccorso
6	Scuola Materna	Via Cona
7	Centro Operativo Comunale	Via Soccorso
8	Autorizzazione Comunale	Via Soccorso
9	Casa di "Riposo" F. Marulli	Via Leopardi

N.B. Il numero (N.) fa riferimento alla pianta n. 5. Utilizzare altri fogli, se necessario.

Piano di Protezione Civile del Comune di OSTRA VETERE	Piano	di	Protezione	Civile	del	Comune	di	OSTRA	VETERE	
---	-------	----	------------	--------	-----	--------	----	-------	--------	--

DETENTORE STRUTTURE DI RECETTIVITA' N.

RAGIONE SOCIALE	COMUNE DI OSTRA VETERE
SETTORE DI ATTIVITA'	
INDIRIZZO	Piazza Don Minzoni 1

RECAPITI TELEFONICI

TIPO TELEFONO D NUMERO TELEFONO 071 965072

D 071 965071

D 071 965970

N.B. Struttura di recettività: alberghiera o assimilabili

Tipo telefono: le caselle ad un carattere dovranno essere compilate con le seguenti lettere:

D - se telefono diretto

C - se centralino (in tal caso indicare nelle caselle successive anche l'interno)

A - se abitazione

Una scheda per ogni struttura

Diana	di	Protezione	Civile	del	Comune	di	OSTRA	VETERE	
Flano	ul	Frotezione	CIVITE	acı	Comaric	U.I	ODITIO	V Col Park Co	

RESPONSABILE STRUTTURE DI RECETTIVITA' N.

FUNZIONE SINDACO COMUNE					
2					
COGNOME E NOME BRUNETTI NICOLA					
d d		Ac			
INDIRIZZO Piazza Don Minzo	ni				_
Ab. Via Mannarin	i				
AD VIA PARIMALIM	*				
				7	
RECAPITI TELEFONICI					
TIPO MPI PRONO D. NUMPRO GRIECONO	071	065073	\$ 1		
TIPO TELEFONO D NUMERO TELEFONO	0/1	90 70/2			
A	071	965826			

N.B. Funzione: se più indicativo scrivere la qualifica.

Tipo telefono: le caselle ad un carattere dovranno essere compilate con le seguenti lettere:

D - se telefono diretto

A - se abitazione

Una scheda per ogni struttura.

STRUTTURE DI RECETTIVITA' - CARATTERISTICHE N. 1

N°_ 1	_
NUMERO POSTI LETT	0
NUMERO LOCALI 3	
SUP. COPERTA NETT	A (mq)58
NUMERO SERVIZI IG	IENICI 2
SERVIZIO MENSA (S	I/NO) _NO

NOTE

N.B. Una scheda per ogni struttura

Il numero (N.) fa riferimento alla pianta n. 5

Piano di Protezione Civile del Comune di	OSTRA VETERE
--	--------------

DETENTORE STRUTTURE DI RECETTIVITA' N. 2

RAGIONE SOCIALE	COMUNE DI OSTRA VETERE
SETTORE DI ATTIVITA	
INDIRIZZO	Piazza Don Minzoni 1

RECAPITI TELEFONICI

TIPO TELEFONO D NUMERO TELEFONO 071 965072

D 071 965071

D 071 965970

N.B. Struttura di recettività: alberghiera o assimilabili

Tipo telefono: le caselle ad un carattere dovranno essere compilate con le seguenti lettere:

- D se telefono diretto
- C se centralino (in tal caso indicare nelle caselle successive anche l'interno)
- A se abitazione

Una scheda per ogni struttura

RESPONSABILE STRUTTURE DI RECETTIVITA' N. 2

FUNZIONE	SI	NDACO	COMUNE			
COGNOME E	NOME	NICOLA	BRUNETTI			
INDIRIZZO		Piazza	Don Minzoni	1	 	
		AB; Vi	a Mannarini			

RECAPITI TELEFONICI

TIPO TELEFONO D NUMERO TELEFONO 071 965072

A 071 965826

N.B. Funzione: se più indicativo scrivere la qualifica.

Tipo telefono: le caselle ad un carattere dovranno essere compilate con le seguenti lettere:

D - se telefono diretto

A - se abitazione

Una scheda per ogni struttura.

STRUTTURE DI RECETTIVITA' - CARATTERISTICHE N. 2

N.o. 5	
NUMERO POSTI LETTO	
NUMERO LOCALI	3
SUP. COPERTA NETTA	(mq) 36
NUMERO SERVIZI IGIE	NICI ==
SERVIZIO MENSA (SI/	NO) NO

NOTE

N.B. Una scheda per ogni struttura

il numero (N.) fa riferimento alla pianta n. 5

DETENTORE STRUTTURE DI RECETTIVITA' N. 3

RAGIONE SOCIALE	COMUNE DI OSTRA VETERE
SETTORE DI ATTIVITA	
INDIRIZZO	Piazzą Don Minzoni 1

RECAPITI TELEFONICI

 D
 NUMERO TELEFONO
 071
 965072

 D
 071
 965071

 D
 071
 965970

N.B. Struttura di recettività: alberghiera o assimilabili

Tipo telefono: le caselle ad un carattere dovranno essere compilate con le seguenti lettere:

D - se telefono diretto

C - se centralino (in tal caso indicare nelle caselle successive anche l'interno)

A - se abitazione

Una scheda per ogni struttura

Piano	di	Protezione	Civile	del	Comune	di	OSTRA	VETERE	
							The first of the A. A.	Y And also Anni A bearing	

RESPONSABILE STRUTTURE DI RECETTIVITA' N. 3

FUNZIONE SINI	ACO COMUNE			
COGNOME E NOME	BRUNETTI N	ICOLA		
INDIRIZZO	Piazza Don M	inzoni 1		
1	AB• Via Mann	ar ini		
RECAPITI TELEFO	NICI NUMERO TELEF	ono 071	965072	
A		071	965826	_
1.5				

N.B. Funzione: se più indicativo scrivere la qualifica.

Tipo telefono: le caselle ad un carattere dovranno essere compilate con le seguenti lettere:

D - se telefono diretto

A - se abitazione

Una scheda per ogni struttura.

D .		D 4-1	0: 11		_			
Piano	dı	Protezione	Civile	del	Comune	di	OSTRA VETERE	

STRUTTURE DI RECETTIVITA' - CARATTERISTICHE N. 3

N° 3	
NUMERO POSTI LETTO	gasi and gas and day and make
NUMERO LOCALI 12	
SUP. COPERTA NETTA (mq) 600
NUMERO SERVIZI IGIENIC	I8
SERVIZIO MENSA (SI/NO)	NO

NOTE

N.B. Una scheda per ogni struttura il numero (N.) fa riferimento alla pianta n. 5

D .									
Piano	di	Protezione	Civile	del	Comune	di	ACTRO	प्रसम्बद्धार	
			0 2 . 2 2 0	~ ~ ~	Comanc	UL	CHILL	A DI DIVE	

DETENTORE STRUTTURE DI RECETTIVITA' N. 4

RAGIONE SOCIALE	COMUNE DI OSTRA VETERE
SETTORE DI ATTIVITA	
INDIRIZZO	Piazza Don Minzoni 1
a	
RECAPITI TELEFONICI	
TIPO TELEFONO D NUM	ERO TELEFONO <u>071</u> <u>965072</u>
<u>D</u>	071 965071
D	071 965970

N.B. Struttura di recettività: alberghiera o assimilabili

Tipo telefono: le caselle ad un carattere dovranno essere compilate con le seguenti lettere:

D - se telefono diretto

C - se centralino (in tal caso indicare nelle caselle successive anche l'interno)

A - se abitazione

Una scheda per ogni struttura

RESPONSABILE STRUTTURE DI RECETTIVITA' N. 4

FUNZIONE SINDACO COMUNE	
COGNOME E NOME BRUNETTI NICOLA	
INDIRIZZO Piazza Don Minzoni	1
Ab. Via Mannarini	
RECAPITI TELEFONICI	
TIPO TELEFONO D NUMERO TELEFONO 07	965072
<u>A</u> <u>07</u>	965826

N.B. Funzione: se più indicativo scrivere la qualifica.

Tipo telefono: le caselle ad un carattere dovranno essere compilate con le seguenti lettere:

D - se telefono diretto

A - se abitazione

Una scheda per ogni struttura.

Piano	di	Protezione	Civile	del	Comune	di	OSTRA	VETERE	
-------	----	------------	--------	-----	--------	----	-------	--------	--

STRUTTURE DI RECETTIVITA' - CARATTERISTICHE N. 4

N° 4				
NUMERO	POSTI L	ETTO		
NUMERO	LOCALI	15		
SUP. C	OPERTA N	ETTA (mo	900	
NUMERO	SERVIZI	IGIENIC	I <u>6</u>	
SERVIZ	IO MENSA	(SI/NO)	====	(c)

NOTE

N.B. Una scheda per ogni struttura

il numero (N.) fa riferimento alla pianta n. 5

Piano	di	Protezione	Civile	del	Comune	di	OSTRA	VETERE	
-------	----	------------	--------	-----	--------	----	-------	--------	--

DETENTORE STRUTTURE DI RECETTIVITA' N. 5

RAGIONE SOCIALE	COMUNE DI OSTRA VETERE
SETTORE DI ATTIVITA'	
INDIRIZZO	Piazza Don Minzoni 1

RECAPITI TELEFONICI

TIPO TELEFONO D NUMERO TELEFONO 071 965072

D 071 965071

D 071 965970

N.B. Struttura di recettività: alberghiera o assimilabili

Tipo telefono: le caselle ad un carattere dovranno essere compilate con le seguenti lettere:

D - se telefono diretto

C - se centralino (in tal caso indicare nelle caselle successive anche l'interno)

A - se abitazione

Una scheda per ogni struttura

RESPONSABILE STRUTTURE DI RECETTIVITA N. 5

FUNZIONE	SINDACO COMUNE				
COGNOME E NOM	E BRUNETTI NICOLA	A			
INDIRIZZO	Piazza Don Minz	zoni 1			
	Ab. Via Mannar	ini			
RECAPITI TELEI	FONICI				
TIPO TELEFONO	D NUMERO TELEFONO	071	96 5072	9	
	<u>A</u>	071	965826		-

N.B. Funzione: se più indicativo scrivere la qualifica.

Tipo telefono: le caselle ad un carattere dovranno essere compilate con le seguenti lettere:

D - se telefono diretto

C - se centralino (in tal caso indicare nelle caselle successive anche l'interno)

A - se abitazione

Una scheda per ogni struttura.

ODIKA VELEKE	Piano	дi	Protezione	Civile	del	Comune	di	OSTRA VETERE
--------------	-------	----	------------	--------	-----	--------	----	--------------

STRUTTURE DI RECETTIVITA' - CARATTERISTICHE N. 5

N°5	
NUMERO POSTI LETTO	Eese .
NUMERO LOCALI 5	
SUP. COPERTA NETTA (mq)	360
NUMERO SERVIZI IGIENICI	2
SERVIZIO MENSA (SI/NO)	SI

NOTE

N.B. Una scheda per ogni struttura

Îl numero (N.) fa riferimento alla pianta n. 5

DETENTORE STRUTTURE DI RECETTIVITA N. 6

RAGIONE SOCIALE	COMUNE DI OSTA VETERE	
SETTORE DI ATTIVITA		
INDIRIZZO	Piazza Don Minzoni 1	

RECAPITI TELEFONICI

TIPO TELEFONO D NUMERO TELEFONO 071 965072

D 071 965071

D 071 965970

N.B. Struttura di recettività: alberghiera o assimilabili

Tipo telefono: le caselle ad un carattere dovranno essere compilate con le seguenti lettere:

D - se telefono diretto

C - se centralino (in tal caso indicare nelle caselle successive anche l'interno)

A - se abitazione

Una scheda per ogni struttura

RESPONSABILE STRUTTURE DI RECETTIVITA' N. 6

FUNZIONE	SINDACO COMUNE		
COGNOME E	NOME BRUNETTI NICOLA		
INDIRIZZO	Piazza Don Minzoni 1		
	Ab. Via Mannarini		
RECAPITI 3	TELEFONICI		
TIPO TELEI	FONO D NUMERO TELEFONO 071	965072	
	_A	965826	_

N.B. Funzione: se più indicativo scrivere la qualifica.

Tipo telefono: le caselle ad un carattere dovranno essere compilate con le seguenti lettere:

D - se telefono diretto

A - se abitazione

Una scheda per ogni struttura.

Piano di Protezione Civile del Comune di OSTRA VETERE	iano di Protezione	Civile del	Comune di	OSTRA VETERE	
---	--------------------	------------	-----------	--------------	--

STRUTTURE DI RECETTIVITA' - CARATTERISTICHE N. 6

N°6	
NUMERO POSTI LETTO	ESE
NUMERO LOCALI 3	
SUP. COPERTA NETTA (mq)	100
NUMERO SERVIZI IGIENICI	1
SERVIZIO MENSA (SI/NO) _	SI

NOTE

N.B. Una scheda per ogni struttura

il numero (N.) fa riferimento alla pianta n. 5

Piano di Protezione Civile del Comune di OSTRA VETERE

STRUTTURE DI RECETTIVITA' - CARATTERISTICHE N. 6

N° 6	·	
NUMERO POSTI LE	TTO	
NUMERO LOCALI	3	
SUP. COPERTA NET	TTA (mq) <u>100</u>	
NUMERO SERVIZI 1	IGIENICI 1	
SERVIZIO MENSA ((SI/NO) SI	

NOTE

N.B. Una scheda per ogni struttura

il numero (N.) fa riferimento alla pianta n. 5

Piano	di	Protezione	Civile	del	Comune	di	OSTRA	VETERE	
-------	----	------------	--------	-----	--------	----	-------	--------	--

DETENTORE STRUTTURE DI RECETTIVITA' N.7

RAGIONE SOCIALE	COMUNE DI OSTRA VETERE
SETTORE DI ATTIVITA	
INDIRIZZO	Piazza Don Min zo ni 1

RECAPITI TELEFONICI

TIPO TELEFONO D NUMERO TELEFONO 071 965072

D 071 965071

D 071 965970

N.B. Struttura di recettività: alberghiera o assimilabili

Tipo telefono: le caselle ad un carattere dovranno essere compilate con le seguenti lettere:

D - se telefono diretto

C - se centralino (in tal caso indicare nelle caselle successive anche l'interno)

A - se abitazione

Una scheda per ogni struttura

RESPONSABILE STRUTTURE DI RECETTIVITA' N. 7

FUNZIONE	SINDACO COMUNE	
COGNOME E NOME	BRUNETTI NICOLA	-
indirizzo	Piazza Don Minzoni 1	-
	Ab. Via Mannarini	

RECAPITI TELEFONICI

TIPO TELEFONO D NUMERO TELEFONO 071 965072

A 071 965826

N.B. Funzione: se più indicativo scrivere la qualifica.

Tipo telefono: le caselle ad un carattere dovranno essere compilate con le seguenti lettere:

D - se telefono diretto

A - se abitazione

Una scheda per ogni struttura.

ERE

DETENTORE STRUTTURE DI RECETTIVITA' N. 7

RAGIONE SOCIALE	COMUNE DI OSTRA VETERE	_
SETTORE DI ATTIVITA'		
INDIRIZZO	Piazza Don Minzoni 1	

RECAPITI TELEFONICI

TIPO TELEFONO D NUMERO TELEFONO 071 965072

D 071 965071

D 071 965970

N.B. Struttura di recettività: alberghiera o assimilabili

Tipo telefono: le caselle ad un carattere dovranno essere compilate con le seguenti lettere:

D - se telefono diretto

C - se centralino (in tal caso indicare nelle caselle successive anche l'interno)

A - se abitazione

Una scheda per ogni struttura

RESPONSABILE STRUTTURE DI RECETTIVITA' N. 7

FUNZIONE _	SINDACO COM	UNE		
COGNOME E	NOME BRUNETTI	NICOLA		
•INDIRIZZO	Piazza Do	n Minzoni 1		- 101
	Ab. Via M	lannarini	*	
	22			**
	1898			
RECAPITI T	ELEFONICI			
TIPO TELEF	ONO D NUMERO	relefono 071	965072	
	<u>A</u>	071	965826	
	2777_1428	(0		

N.B. Funzione: se più indicativo scrivere la qualifica.

Tipo telefono: le caselle ad un carattere dovranno essere compilate con le seguenti lettere:

D - se telefono diretto

A - se abitazione

Una scheda per ogni struttura.

Piano di Protezione Civile del Comune di OSTRA VETERE

STRUTTURE DI RECETTIVITA' - CARATTERISTICHE N. 7

N° 7	
NUMERO POSTI LETTO	E055
NUMERO LOCALI 1	
SUP. COPERTA NETTA (mq)	90
NUMERO SERVIZI IGIENICI	
SERVIZIO MENSA (SI/NO)	252

NOTE

N.B. Una scheda per ogni struttura

Il numero (N.) fa riferimento alla pianta n. 5

Piano di Protezione Civile del Comune di ___OSTRA VETERE

DETENTORE STRUTTURE DI RECETTIVITA' N. 8

RAGIONE SOCIALE

COMUNE DI OSTRA VETERE

SETTORE DI ATTIVITA¹

INDIRIZZO

Piazza Don Minzoni 1

RECAPITI TELEFONICI

D NUMERO TELEFONO 071 965072

D 071 965071

D 071 965970

N.B. Struttura di recettività: alberghiera o assimilabili

Tipo telefono: le caselle ad un carattere dovranno essere compilate con le seguenti lettere:

D - se telefono diretto

C - se centralino (in tal caso indicare nelle caselle successive anche l'interno)

A - se abitazione

Una scheda per ogni struttura

RESPONSABILE STRUTTURE DI RECETTIVITA' N. 8

FUNZIONE SIN	DACO COMUNE
COGNOME E NOME	BRUNETTI NICOLA
aINDIRIZZO	Piazza Don Minzoni 1
	Ab. Via Mannarini
RECAPITI TELEFO	DNICI
TIPO TELEFONO	D NUMERO TELEFONO 071 965072
<u>.</u>	<u>071</u> <u>965826</u>
S ₊	

N.B. Funzione: se più indicativo scrivere la qualifica.

Tipo telefono: le caselle ad un carattere dovranno essere compilate con le seguenti lettere:

D - se telefono diretto

A - se abitazione

Una scheda per ogni struttura.

		6	0		***				
Piano	Q1	Protezione	Civile	del	Comune	di	OSTRA	VETERE	

STRUTTURE DI RECETTIVITA' - CARATTERISTICHE N. 8

и ₀ 8	
NUMERO POSTI LETTO	
NUMERO LOCALI 1	
SUP. COPERTA NETTA (mo	a) <u>360</u>
NUMERO SERVIZI IGIENIO	CI <u>1</u>
SERVIZIO MENSA (SI/NO)	NO NO

NOTE

N.B. Una scheda per ogni struttura

Il numero (N.) fa riferimento alla pianta n. 5

Piano	di	Protezione	Civile	del	Comune	di	OSTRA	VETERE	
-------	----	------------	--------	-----	--------	----	-------	--------	--

DETENTORE STRUTTURE DI RECETTIVITA' N. 9

RAGIONE SOCIALE	ISTITUTI RIUNITI DI BENEFICENZA
8	
SETTORE DI ATTIVITA	
INDIRIZZO	Via Gramsci 5
r e	
RECAPITI TELEFONICI	
TIPO TELEFONO D NUM	ero Telefono <u>071</u> <u>965967</u>

N.B. Struttura di recettività: alberghiera o assimilabili

Tipo telefono: le caselle ad un carattere dovranno essere compilate con le seguenti lettere:

D - se telefono diretto

C - se centralino (in tal caso indicare nelle caselle successive anche l'interno)

A - se abitazione

Una scheda per ogni struttura

RESPONSABILE STRUTTURE DI RECETTIVITA' N. 9

FUNZIONE _	P	RESIDENTE			
COGNOME E	NOME	BELBUSTI GIANNIN	0		
INDIRIZZO		Via Gramsci 5			
		Ab. Via Leopardi			
RECAPITI T	ELEFO	NICI			
TIPO TELEF	ONO D	NUMERO TELEFONO	071	965967	<u>=</u>
	A	_	071	96 5277	
	_	_			===

N.B. Funzione: se più indicativo scrivere la qualifica.

Tipo telefono: le caselle ad un carattere dovranno essere compilate con le seguenti lettere:

D - se telefono diretto

C - se centralino (in tal caso indicare nelle caselle successive anche l'interno)

A - se abitazione

Una scheda per ogni struttura.

Piano di Protezione Civile del Comune di OSTRA VETERE

STRUTTURE DI RECETTIVITA' - CARATTERISTICHE N. 9

И, о	9			
NUMERO	POSTI L	ETTO2	25	
NUMERO	LOCALI	8		
SUP. CC	PERTA N	ETTA (mq)	280	-
NUMERO	SERVIZI	IGIENICI	4	
SERVIZI	O MENSA	(SI/NO)	SI	

NOTE

N.B. Una scheda per ogni struttura

Il numero (N.) fa riferimento alla pianta n. 5

SCHEDA N. 6

LOCALI UTILIZZABILI COME MAGAZZINI DI RACCOLTA EFFETTI LETTERECCI, MATERIALE VARIO, VESTITI, ALIMENTI NON DEPERIBILI, ECC.

(Magazzini, depositi, celle frigorifere, capannoni, garage, ecc.)

6a - Elenco locali utilizzabili come magazzini

6b - Detentore struttura

6b/1 - Responsabile

6b/2 - Caratteristiche

Pianta n. 5

Piano di Protezione Civile del Comune di OSTRA VETERE

ELENCO LOCALI UTILIZZABILI COME MAGAZZINI DI RACCOLTA

N.	DENOMINAZIONE	UBICAZIONE
10	EX MATTATOIO COMUNALE	Via Cavour
•		
		- 1

N.B. Il numero (N.) fa riferimento alla pianta n. 5. Utilizzare altri fogli, se necessario.

DETENTORE STRUTTURA N. 10

RAGIONE SOCIALE O COGNOME E	NOME: <u>COMUNE</u>	DI OSTRA VI	ETERE
SETTORE DI ATTIVITA'			
INDIRIZZO PIAZZA DON MI	NZONI		
RECAPITI TELEFONICI:			
TIBO TELEFONO D NUMERO 1	relefono <u>071</u>	965072	
<u>D</u>	_071	96 5071	
D	_071	965970	

N.B. Tipo telefono: le caselle ad un carattere dovranno essere compilate con le seguenti lettere:

D - se telefono diretto

C - se centralino (in tal caso indicare nelle caselle successive anchel'interno)

A - se abitazione Una scheda per ogni struttura Piano di Protezione Civile del Comune di OSTRA VETERE

RESPONSABILE STRUTTURA N. 10

FUNZIONE SINDACO COMUNE			
COGNOME E NOME BRUNETTI NICOLA		*	
RECAPITI TELEFONICI: TIPO TELEFONO D NUMERO TELEFONO	071	965072	
A ROBERT TERRITORS	071	965826	_

- $\ensuremath{\text{N.B.}}$ Tipo telefono: le caselle ad un carattere dovranno essere compilate con le seguenti lettere:
 - D se telefono diretto
 - C Se centralino (in tal caso indicare nelle caselle successive anche l'interno)
 - A se abitazione

Una scheda per ogni struttura

Piano di Protezione Civile del Comune di OSTRA VETERE

CARATTERISTICHE DELLA STRUTTURA N. 10

SUPERFICIE COPERTA (mq)	135	
SUPERFICIE NETTA (mq)	105	
CUBATURA NETTA (mc)	400	
PRESENZA GENERATORE AUTO	NOMO (SI/NO) NO	
NUMERO SERVIZI IGIENICI	nes_	
DIMENSIONE MASSIMA COLLO	STIVABILE (L x La x H)	250
PRESENZA MACCHINE CARICO	E SCARICO (SI/NO)	NO
Presenza di Cella fri	igorifera di mc.	28

SCHEDA N. 7

STRUTTURE SANITARIE

(Ospedali, ospedali da campo, case di cura, ambulatori, sale operatorie fisse e mobili, ambulatori per vaccinazioni, depositi medicinali, centri trasfusionali mobili)

7a - Elenco strutture sanitarie

7b - Detentore struttura

7b/1 - Responsabili

7b/2 - Caratteristiche

Pianta n. 6

Diana	di	Protezione	Civile	del	Comune	di	OSTRA	VETERE

ELENCO STRUTTURE SANITARIE

DENOMINAZIONE	UBICAZIONE
Centro Residenziale Sanitario	Via Leopardi 1
The second second	The second secon
	/3

N.B. Il numero (N.) fa riferimento alla pianta n. 6. Utilizzare altri fogli, se necessario.

Piano	di	Protezione	Civile	del	Comune	di	OSTRA	VETERE	

DETENTORE STRUTTURA SANITARIA

SETTORE DI ATTIVITA	OSPEDALIERO				
INDIRIZZO Vi	a Leopardi 1				
rt .					
RECAPITI TELEFONICI:					
TIPO TELEFONOC	NUMERO TELEFONO	071	965905		
<u></u> c		071	965406		
				3 2 2	

N.B. Tipo telefono:

- le caselle ad un carattere dovranno essere compilate con le seguen
 - ti lettere
 - D se telefono diretto
 - \mathbb{C} sc centralino (in tal caso indicare nelle caselle successive anche l'interno).

Una scheda per ogņi strutţura.

Diama	di	Protezione	Civile	del	Comune	di	OSTRA	VETERE

RESPONSABILE STRUTTURE SANITARIE

FUNZIONE M	EDICO	_
COGNOME E NOME	BRUTTI GIORGIO	
INDIRIZZO	Via Molinello 34/d SENIGALLIA	_
a		78
RECAPITI TELEF	ONICI:	
TIPO TELEFONO	A NUMERO TELEFONO 071 6622394	

N.B. Funzione - se più indicativo scrivere la qualifica

Tipo telefono:

- le caselle ad un carattere dovranno essere compilate con le seguenti lettere:
- D se telefono diretto
- C se centralino (in tal caso indicare nelle caselle successive anche esterno)

A se recapito abitazione

Una scheda per ogni responsabile.

STRUTTURA SANITARIA

N1				
NUMERO POSTI				
NUMERO POSTI	LETTO DIS	SPONIBILI _	15	
NUMERO SALE C	PERATORIA	E	0	
NUMERO AMBULA	NZE		0	
NUMERO PERSON	NALE PARAM	MEDICO	16	
NUMERO PERSON				
PRESENZA DI E	ELIPORTO rraggio e	(Sì/No) licotteri)		
NUMERO GENERA	ATORI AUTO	IMONO		
REPARTI:				
PRONTO SOCCOI	RSO			
CARDIOLOGIA				XC.
MEDICINA				
OCULISTICA				
USTIONI				
RIANIMAZIONE				
CHIRURGIA				
PEDIATRIA				
RADIOLOGIA				
ORTOPEDIA				
MALATTIE INF	ETTIVE		_	
GINECOLOGIA		2 0 1		
NEUROLOGIA				

N.B. Il numero (N.) fa riferimento alla pianta n. 6. Una scheda per ogni struttura. SCHEDA N. 8 /A

DETENTORI DI RISORSE

- Detentore di risorse 8a

8a/1 - Responsabile

8a/2 - Elenco risorse

- Elenco alfabetico delle risorse 8b

Norme di compilazione

Nel segnalare il detentore delle varie risorse, si dovrà indicare non il dettagliante ma il grossista o, comunque, il deposito di determinate merci.

Rispetto alla risorsa "pane" saranno, ad esempio, indicati i forni che lo producono e lo distribuiscono e <u>non ogni rivenditore</u>.

Piano di Protezione Civile del Comune di OSTRA VETERE

DETENTORE DI RISORSA

COGNOME-NOME O RAGIONE SOCIALE C	OMUNE	DI OSTRA V	ETERE	
SETTORE DI ATTIVITA' Pubblico				
INDIRIZZO Piazza Don Minzoni	- 1 0s	tra Vetere		
-				
RECAPITI TELEFONICI:				
TIPO TELEFONO D- NUMERO TELEFONO	071	965072		
	071	965970		
_D	071	965053	FAX	

N.B. Settore di attività - privato o pubblico

Tipo telefono: le caselle ad un caratteré dovranno essere compilate con le seguenti lettere:

D - se telefono diretto

C - se centralino (in tal caso indicare nelle caselle successive anche l'interno)

A - se abitazione

Una scheda per ciascun detentore di risorsa.

Piano	di	Protezione	Civile	del	Comune	di	OSTRA	VETERE	
-------	----	------------	--------	-----	--------	----	-------	--------	--

RESPONSABILE DETENTORE DI RISORSE

FUNZIONE	SINDACO
COGNOME NOME	BRUNETTI NICOLA
INDIRIZZO	Via Mannarini 2 - Ostra Vetere
RECAPITI TELEFON	ICI:
TIPO TELEFONO -A	- NUMERO TELEFONO <u>071</u> <u>965826</u>
	_071 _965072
3	

N.B. Funzione - se più indicativo scrivere la qualifica.

Tipo telefono: le caselle ad un carattere dovranno essere compilate con le seguenti lettere:

- D se telefono diretto
- C se centralino (in tal caso indicare nelle caselle successive anche l'interno)
- A se recapito abitazione

Una scheda per ogni responsabile.

ELENCO RISORSE

DESCRIZIONE RISORSE	LUNGH.	LARGH.	ALTEZ.	PESO	QUANT.
	m	m	m	Kg.	N.
Autocompattatore R.S.V.	6,10	220_	300	145	1
Autocarro rib.	7.8	250	2,60	105	_1_
Autocarro rib.	5,65	2,15	250	62	1
Pala meccanica gam.	560	220	240	68	_1_
Pulmini Scuolabus			-	_	
	-	1	_		
· ·					
	-				
	_	1	·— ·	_	
	-		12.7	E KKE	TOTT
(**************************************				_	-
	-				
	-				
	-	-			

N.B. Una scheda per ogni detentore di risorse.

Indicare eventuali caratteristiche tecniche peculiari della risorsa.

SCHEDA N. 8 /B

DETENTORI DI RISORSE

- Detentore di risorse

8a/1 - Responsabile

8a/2 - Elenco risorse

8b - Elenco alfabetico delle risorse

Norme di compilazione

Nel segnalare il detentore delle varie risorse, si dovrà indicare non il dettagliante ma il grossista o; comunque, il deposito di determinate merci.

Rispetto alla risorsa "pane" saranno, ad esempio, indicati i forni che lo producono e lo distribuiscono e non ogni rivenditore.

Piano	di	Protezione	Civile	del	Comune	di	OSTRA	VETERE	
-------	----	------------	--------	-----	--------	----	-------	--------	--

DETENTORE DI RISORSA

COGNOME-NOME O F	RAGIONE SOCIALE	SPOLETINI	DINO	
		AUTOTRASP	ORTI	
SETTORE DI ATTIV	'ITA' Trasp	orti e mo	vimento terra	
INDIRIZZO	Via B	rancaseco	a - Ostra Vetere	
-	<u> </u>			
RECAPITI TELEFON	ICI:			
TIPO TELEFONO A-	- NUMERO TELEFONO	071 9	65099	
a	-	10-0		741
22	_			

N.B. Settore di attività - privato o pubblico

Tipo telefono: le caselle ad un carattere dovranno essere compilate con le seguenti lettere:

- D se telefono diretto
- C se centralino (in tal caso indicare nelle caselle successive anche l'interno)
- A se abitazione

Una scheda per ciascun detentore di risorsa.

Piano	di	Protezione	Civile	del	Comune	di	OSTRA VETERE
-------	----	------------	--------	-----	--------	----	--------------

RESPONSABILE DETENTORE DI RISORSE

FUNZIONE TITOLARE	
COGNOME NOME SPOLETINI DINO	
INDIRIZZO <u>Via Brancasecca - Ostra Vetere</u>	
RECAPITI TELEFONICI:	
TIPO TELEFONO -A- NUMERO TELEFONO 071 965099	2

N.B. Funzione - se più indicativo scrivere la qualifica.

Tipo telefono: le caselle ad un carattere dovranno essere compilate con le seguenti lettere:

- D se telefono diretto
- C se centralino (in tal caso indicare nelle caselle successive anche l'interno)
- A se recapito abitazione

Una scheda per ogni responsabile.

ELENCO RISORSE

DESCRIZIONE RISORSE		LARGH.			QUANT.
	m	m	m	Kg.	N.
ESCAVATORE CINGOLATO					_1
ESCAVATORE GOMMATO	•				_1
PAla meccanica					_1
AUTOCARRO	7				2
RUSPA					1
GREDER					_1
*					
				_	
* + TOTAL	-		-19	-	400
	_				
					
			1		
·	-				
	-				
		8 7 - 23 - 2 8			
		-			
	-				

N.B. Una scheda per ogni detentore di risorse.

Indicare eventuali caratteristiche tecniche peculiari della risorsa.

SCHEDA N. 8 /C

DETENTORI DI RISORSE

- Detentore di risorse 8a

8a/1 - Responsabile

8a/2 - Elenco risorse

- Elenco alfabetico delle risorse

Norme di compilazione

Nel segnalare il detentore delle varie risorse, si dovrà indicare non il dettagliante ma il grossista o, comunque, il deposito di determinate mer-Ci.

Rispetto alla risorsa "pane" saranno, ad esempio, indicati i forni che lo producono e lo distribuiscono e non ogni rivenditore.

Piano	di	Protezione	Civile	del	Comune	di	OSTRA VETERE	
-------	----	------------	--------	-----	--------	----	--------------	--

DETENTORE DI RISORSA

COGNOME-NOME O RAGIONE SOCIALE_	PANETTERIA MARIOTTI E ROMANI
<u>_</u>	•
SETTORE DI ATTIVITA'	PRODOTTI ALIMENTARI
INDIRIZZO Via Garil	oaldi 8 Ostra Vetere
RECAPITI TELEFONICI:	
TIPO TELEFONO D_ NUMERO TELEFON	071 965376
a	

N.B. Settore di attività - privato o pubblico

Tipo telefono: le caselle ad un carattere dovranno essere compilate con le seguenti lettere:

- D se telefono diretto
- C se centralino (in tal caso indicare nelle caselle successive anche l'interno)
- A se abitazione

Una scheda per ciascun detentore di risorsa.

Piano	di	Protezione	Civile	del	Comune	di	OSTRA VETERE	_
-------	----	------------	--------	-----	--------	----	--------------	---

RESPONSABILE DETENTORE DI RISORSE

FUNZIONE		8
COGNOME NOME	MARIOTTI MAURO	
INDIRIZZO	Via M₀ Fioretti	Fattorini 5 Ostra Vetere
RECAPITI TELEI		065086
TIPO TELEFONO	_A_ NUMERO TELEFONO	07.1 965976
	25522	

N.B. Funzione - se più indicativo scrivere la qualifica.

Tipo telefono: le caselle ad un carattere dovranno essere compilate con le seguenti lettere:

- D se telefono diretto
- C se centralino (in tal caso indicare nelle caselle successive anche l'interno)
- A se recapito abitazione

Una scheda per ogni responsabile.

Piano	di	Protezione	Civile	del	Comune	di	OSTRA VETERE	
-------	----	------------	--------	-----	--------	----	--------------	--

ELENCO RISORSE

DESCRIZIONE RISORSE	LUNGH.	LARGH.	ALTEZ.	PESO QUANT
PANE				1000
	<u></u>			
				-
	-			
15				
rt .				
- 7				
		V		
	-	r 	AUT NOT .	Carrier Carrier St.
	-			
			-	
			-	
		-		

N.B. Una scheda per ogni detentore di risorse. Indicare eventuali caratteristiche tecniche peculiari della risorsa.

SCHEDA N. 8/D

DETENTORI DĮ RISORSE

8a - Detentore di risorse

8a/1 - Responsabile

8a/2 - Elenco risorse

8b - Elenco alfabetico delle risorse

Norme di compilazione

Nel segnalare il detentore delle varie risorse, si dovrà indicare non il dettagliante ma il grossista o, comunque, il deposito di determinate merci.

Rispetto alla risorsa "pane" saranno, ad esempio, indicati i forni che lo producono e lo distribuiscono e non ogni rivenditore.

Piano	di	Protezione	Civile	del	Comune	di	_Ostra Vetere	
-------	----	------------	--------	-----	--------	----	---------------	--

DETENTORE DI RISORSA

COGNOME-NOME O RAGIONE SOCIALE PANIFICIO ARTE BIANCA di
Ciarimboli Mauro & C. s.n.c.
SETTORE DI ATTIVITA' Prodotti Alimentari
INDIRIZZO Via Marulli 10 Ostra Vetere
RECAPITI TELEFONICI:
TIPO TELEFONO _D_ NUMERO TELEFONO _O71965459
a

N.B. Settore di attività - privato o pubblico

Tipo telefono: le caselle ad un carattere dovranno essere compilate con le seguenti lettere:

- D se telefono diretto
- C se centralino (in tal caso indicare nelle caselle successive anche l'interno)
- A se abitazione

Una scheda per ciascun detentore di risorsa.

Piano	di	Protezione	Civile	del	Comune	di	OSTRA	VETERE
-------	----	------------	--------	-----	--------	----	-------	--------

RESPONSABILE DETENTORE DI RISORSE

FUNZIONE		
COGNOME NOME	CIARIMBOLI MAURO	
INDIRIZZO	Via Aldo Moro, 2 Ostra Vetere	
RECAPITI TEL	LEFONICI:	
TIPO TELEFON	NO A NUMERO TELEFONO	87

N.B. Funzione - se più indicativo scrivere la qualifica.

Tipo telefono: le caselle ad un carattere dovranno essere compilate con le seguenti lettere:

- D se telefono diretto
- C se centralino (in tal caso indicare nelle caselle successive anche l'interno)
- A se recapito abitazione

Una scheda per ogni responsabile.

ELENCO RISORSE

DESCRIZIONE RISORSE	LUNGH.	LARGH.	ALTEZ.	PESO QUANT
	m	m	m	Kg. N.
PANE	-			1000
DOLCI	<u>-</u>		-	10
		_		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
		<u> </u>		
	2 24-11-12			
#				
				-
	-	-	in a serie	district to the
	s 	-		
			2	
				-
		_		
	3	_		
		_		

N.B. Una scheda per ogni detentore di risorse. Indicare eventuali caratteristiche tecniche peculiari della risorsa.

SCHEDA N. 10

ELENCO PERSONALE COMUNALE

10a - Elenco

ELENCO PERSONALE DEL COMUNE

CIRCOSCRIZ	ZIONE				
UFF 1010 'R	HWRT1Z FONI	≓SENVIZIO (1)1 <mark>°</mark>	SETTORE:	Affari Generali-Ordinamento Organizzazione dei servizi.	е
INDIRIZZO	Piazza	Don Minzoni 1			
TELEFONO	071	965053			

N.RO	COGNOME E NOME	QUALTFICA	TEL. UFFICIO	TEL. DOMICILIO
1	AQUILI MAURO	Assistente Istruttore	1 11/1-90 2023	 071 – 965174
2	FRANCESCHETTI AVIO	Assistente Istruttore	071 – 965053	 071 - 964281
3	MAGAGNINI LIVIO	Assistente Amm•	 071 – 965053 	 071 – 965156
4	CECCOLINI CESARIN	Operatore A Servizi Generali	 071–965053 	071 - 965245
5	PETTINARI SONIA	 Operatore Servizi Generali	071 – 965053	071 – 965831
6	GIULIANI DELIO	Servizio Vigilanza	071 – 965053	071 - 9674333
7		Addetto alla Vigilanza	 	

N.B. (1) Cancellare le parole che non interessano. Utilizzare altri fogli, se necessario.

ELENCO PERSONALE DEL COMUNE

CIRCOSCRIZ	IONE	Comonali_Ondinamento €
UFF-TO-TO-THE	IONE	Organizzazione del servizi.
INDIRIZZO	Piazza Don Minzoni 1	
TELEFONO	071 965053	

N.RO	COGNOME E NOME	QUALIFICA	TEL. UFFICIO	TEL. DOMICILIO
8	FABRI MAURO	Addetto alla Vigilanza	071-965053	
9	MAFFOLI PADRE ROLANDO	Addetto beni culturali	*: E:	071-965806
				<u> </u>
	1			
	I I			
	I I		1	
	i	1	l	

N.B. (1) Cancellare le parole che non interessano. Utilizzare altri fogli, se necessario.

ELENCO PERSONALE DEL COMUNE

DIVISO PER SEGRETERIE - RIPARTIZIONI - SERVIZI

CIRCOSCRIZIONE	
UFTETO TELEVISIONE SERVIZIO (1)3°	SETTORE: ASSETTO TERRITORIALE
INDIRIZZO Piazza Don Minzoni 1	
TELEFONO 071 965970	

N.RO	COGNOME E NOME	QUALIFICA	TEL. UFFICIO	TEL. DOMICILIO
10	MATTIONI MAURO	Responsab 3º Settore	071-965970	 071 – 965321
11	 BARTOLETTI MARCELLO	Assistente Istruttore	071-965970	 071– 688086
12	ROTATORI ELSO	Operaio Fontaniere Elettric.		 071 – 965262
13	BORGACCI GIULIANO	Openaio		1
14	SANTINI VALENTINO	Operaio Qualific•		071 – 965813
15	MAGAGNINI SANDRO	Operaio Specializ		071-965980
16	PASSETTI MARIO	Operaio Qualific•		0721-778745

N.B. (1) Cancellare le parole che non interessano. Utilizzare altri fogli, se necessario.

ELENCO PERSONALE DEL COMUNE

CIRCOSCRIZIONE	
UPTICIO RIPARTIZIONE SERVIZIO (F) SETTORE: ASSETTO TERRITORIALE	
INDIRIZZO Piazza Don Minzoni 1	77
TELEFONO 071 965970	7,

N.RO	COGNOME E NOME	QUALIFICA	TEL. UFFICIO	TEL. DOMICILIO
17	CURZI ANTONIO	Operaio Specializ•	ű.	071 – 965575
18	BECIANI GIUSEPPE	Autista Meccanico	3 1	071 - 964267
19	PIERSANTI GIANFRANCO	Autista Meccanico		071-964101
20	CAMPOLUCCI GIUSEPPE	Operaio Specializ		071-965157
				<u> </u>
DE III				i
	[[ti .	1

N.B. (1) Cancellare le parole che non interessano. Utilizzare altri fogli, se necessario.

ELENCO PERSONALE DEL COMUNE

UFFICIO'N	PARTIE	ONE SERVICEO (1)	20	SETTORE:	PROGRAMMAZIONE ECONOMICO.	E	SVILUPPO
INDIRIZZO	Piazz	za Don Minzoni					
TELEFONO	071	965076					

COGNOME E NOME	QUALIFICA	TEL. UFFICIO	TEL. DOMICILIO
TIRANTI SAURO	Responsab.	071-965076	 071 – 9674163
MANCINI LAURA	Assistente Istruttore	071-965076	 071 - 965749
			1
			i i
	1		1
	TIRANTI SAURO	TIRANTI SAURO Responsab. **Responsab.** **Re	TIRANTI SAURO Responsab Po Settore Assistente Istruttore O71-965076

N.B. (1) Cancellare le parole che non interessano. Utilizzare altri fogli, se necessario.

Piano di Protezione Civile del Comune di Ostra Vetere

ELENCO PERSONALE DEL COMUNE

CIRCOSCRIZ	ONE					
UFFICIO/BII	PARTIZIO	we/servizio_(1)4	• SETTORE:	SERVIZI	SOCIALI	_
INDIRIZZO	Piazza	Don Minzoni 1				
TELEFONO	071	965626				

N.RO	COGNOME E NOME	QUALTFICA	TEL. UFFICIO	TEL. DOMICILIO
23	CASAGRANDE ENNIO	REsponsabe	071-965626	 071 – 965266
24	MONTEVECCHI ANNA MARIA	Assistente Istruttore	071-965626	 071 – 965916
25	TANFANI CECILIA	Cuoca	071-965052	071 – 965760
26	MONTEVECCHI LUIGI	A Cuoca 	071-965403	 071 – 965733
27	FABBRINI FRANCESC	 A Bidella 	071-964244	 071 – 965130
28	GOVERNATORI LUCIANA	Bidella 	071-964244	
	1			
		1 1		

N.B. (1) Cancellare le parole che non interessano. Utilizzare altri fogli, se necessario.

ELENCO PERSONALE DEL COMUNE

CIRCOSCRI	ZIONE					
UFFICIO'R	FPARTIZION	≠5ERVIZIO (1) 5 <u>°</u>	SETTORE:	GESTIONE	AMM.VA	00.PP.
INDIRIZZO	Piazza	Don Minzoni.				
TELEFONO	071	965970				

N.RO	COGNOME E NOME	QUALIFICA	TEL. UFFICIO	TEL. DOMICILIO
29	MINGHI ANTONIO	Responsab.	071-965970	
		į i	N.	
		1	8:	
		i		<u>į </u>
				Ĭ
		1		1
		1 - 1		Ì
		1	L	1
				1
		1		
		j		
1		1		I

N.B. (1) Cancellare le parole che non interessano. Utilizzare altri fogli, se necessario.