PROTEZIONE CIVILE

COMUNE DI CHIAVARI

PROCEDURE OPERATIVE RISCHI DA FENOMENI METEO

ALLEGATO_06 – MODELLO “AGGIORNAMENTO COMUNALE” - DA COMUNE/COC A PREFETTURA/CCS E SOR

Revisione	Data
REV.01	OTTOBRE 2026

Il modello Aggiornamento Comunale è finalizzato a fornire un quadro sintetico delle attività intraprese dal Comune e delle ricadute sul territorio, le azioni intraprese dal Comune e l'attivazione del Volontariato di P.C.

Il modello è da utilizzare nel corso delle allerte meteo (o in caso di evento non previsto) anche in assenza di danni e/o criticità occorse, indicando comunque ad inizio dell'allerta/evento le azioni ed i recapiti comunali.

Se il C.O.M. è stato attivato, la scheda va trasmessa al C.O.M. di Chiavari ed alla SOR.

La scheda va firmata dal responsabile di emergenza comunale (Sindaco) o suo delegato.

La scheda va trasmessa a titolo di aggiornamento almeno giornalmente per tutta la durata dell'evento e comunque ogni qualvolta si presentano variazioni.

All'invio della scheda deve seguire l'invio di tutte le Ordinanze Sindacali emesse (interruzione servizi essenziali, sgombero, interdizione al traffico, ecc.), indicate nelle apposite colonne della scheda stessa.

Inviare a:

protcivile.pref_genova@interno.it

protezionecivile@regione.liguria.it

REGIONE LIGURIA

REGIONE LIGURIA - SETTORE PROTEZIONE CIVILE ED EMERGENZASCHEDA

"AGGIORNAMENTO COMUNALE"

DA TRASMETTERE DAL COMUNE/COC ALLA PREFETTURA/CCS ED ALLA SALA OPERATIVA REGIONALE

Comune di Chiavari	**N° progressivo scheda per l'evento:**	**Data e ora:**

	AZIONI INTRAPRESE DAL COMUNE									
Modalità di gestione dell'evento (indicare con una "X") e relativi contatti	**Reperibilità**		**Attivazione Servizi Comunali**		**Attivazione C.O.C./C.O.I. (specificare nelle note i Comuni interessati)**		**Attivazione Volontariato locale**		**altro**	
	Telefono: Fax: Mail:		Telefono: Fax: Mail: Verificato il collegamento radio sulle frequenze regionali (si/no):		Telefono: **0185 365557** Fax: Mail: **protezionecivile@comune.chiavari.ge.it** Verificato il collegamento radio sulle frequenze regionali (si):		stima dei Volontari locali attivati: n° **NB** **in caso di richiesta di attivazione dei benefici Dpr194/01 trasmettere la modulistica prevista (mod. A Dgr 1074/13)**		Telefono: Fax: Mail: Verificato il collegamento radio sulle frequenze regionali (si/no):	
Note:										

RICADUTA SULLE PERSONE				
Caratterizzazione:	**N° persone**	**N° nuclei familiari**	**Localizzazione e eventuali dettagli utili (per le persone evacuate specificare dove sono alloggiate)**	**Ordinanze di Sgombero**
Evacuati				
Persone isolate				
Vittime				
Feriti				
Dispersi				

REGIONE LIGURIA

REGIONE LIGURIA - SETTORE PROTEZIONE CIVILE ED EMERGENZA

SCHEDA "*AGGIORNAMENTO COMUNALE*"

DA TRASMETTERE DAL COMUNE/COC ALLA PREFETTURA/CCS ED ALLA SALA OPERATIVA REGIONALE

DANNI ALLA VIABILITA'				
Localizzazione e denominazione strada:	**Tipologia di danno e cause**	**Eventuali interruzioni**	**Ordinanze emesse:**	**note**

DANNI AI SERVIZI ESSENZIALI ED ALLE INFRASTRUTTURE				
Caratterizzazione	**Localizzazione**	**Tipologia di danno, cause e eventuali interruzioni**	**N° Ordinanze**	**note**
Telecomunicazioni				
Acqua				
Energia Elettrica				
Gas				
Ospedali				
Sedi Comunali e/o Centri Operativi di Prot. Civile				
Altro				

CRITICITA' OCCORSE		
Tipo di danno/criticità (indicare frane, allagamenti, esondazioni, danneggiamento edifici pubblici e privati)	**Localizzazione /denominazione**	**Dettagli:**

FIRMA_____