



PROVINCIA DI ALESSANDRIA

COMUNE
di:



SAN GIORGIO MONFERRATO

Piano InterComunale di PROTEZIONE CIVILE PARTE - II

Redazione: GIUGNO 2008

Torino, 10 giugno 2008

SOMMARIO

| | |
|--|-----------|
| LE SCHEDE SPECIFICHE DI RIFERIMENTO | 4 |
| 1. DATI GENERALI | 6 |
| 2. DATI CLIMATICI..... | 7 |
| 3. CARATTERISTICHE GEOMORFOLOGICHE | 8 |
| 4. SITUAZIONE IDROGRAFICA..... | 9 |
| 5. INFRASTRUTTURE | 11 |
| 6. INSEDIAMENTI UMANI | 12 |
| 7. INSEDIAMENTI INDUSTRIALI | 13 |
| 8. IPOTESI DI RISCHIO | 14 |
| 9. RIEPILOGO RISCHI | 14 |
| 10. ALLUVIONI ED ESONDAZIONI | 15 |
| 11. RESIDENTI IN AREE A RISCHIO DI ESONDAZIONE | 15 |
| 12. RISCHIO SISMICO..... | 15 |
| 13. STRUTTURE MURARIE ESISTENTI | 16 |
| 14. RISCHIO FRANE, SMOTTAMENTI, VALANGHE | 16 |
| 15. RISCHIO INDUSTRIALE | 16 |
| 16. RISCHIO INCENDIO | 17 |
| 17. LE RISORSE ED I MEZZI | 18 |
| 18. LE STRUTTURE SANITARIE..... | 23 |
| 19. I MAGAZZINI DI RACCOLTA..... | 24 |
| 20. LE STRUTTURE DI RICETTIVITA' - AREE DI RICOVERO | 27 |
| 21. GLI ELABORATI GRAFICI..... | 29 |
| MODULISTICA - I FAC-SIMILE DEI MESSAGGI..... | 30 |

GLI ALLEGATI

LE SCHEDE SPECIFICHE DI RIFERIMENTO

Le schede seguenti sono lo sviluppo di quanto specificato nella parte - I del presente Piano Intercomunale di Protezione Civile.

La necessità di distribuirle per ogni singolo Comune di competenza nasce dalla quantità e dalla tipologia dei dati rilevati; infatti si è ritenuto necessario schematizzare i dati acquisiti dagli Enti interpellati e quelli tratti da analisi e osservazioni in loco per una più semplice ed immediata fruizione del Piano intercomunale stesso.

Si è inoltre riscontrata la necessità di suddividere queste schede per ciascun Comune analizzato, a causa delle differenze sostanziali di quantità per quanto concerne le risorse ed i rischi che insistono sullo specifico territorio comunale.

La schedatura segue come impostazione quella data dalle Linee Guida della Regione Piemonte per la redazione dei piani comunali di protezione civile - 2004 con l'integrazione da quanto previsto dal metodo Augustus.

L'impostazione del Piano in oggetto, scaturita dal confronto con il metodo Augustus, ha portato a distinguere tra quella che è l'analisi dei territori comunali nella loro complessità, l'analisi dei rischi da tutto ciò che riguarda poi la fase dell'intervento, adattato, tramite le schede singole, all'esigenza particolare di ogni singolo comune.

In questo modo il Piano diviene uno strumento che mette al centro dell'analisi il Comune con i suoi mezzi rispettando una struttura d'intervento logica, e funzionale.

COMUNE DI SAN GIORGIO MONFERRATO

1. DATI GENERALI

| | |
|--|--|
| LATITUDINE: | 45° 06' 00'' |
| LONGITUDINE: | 04° 02' 00'' |
| COORDINATE CHILOMETRICHE: | GAUS-BOAGA sistema nazionale fuso est: 1.454.025 OVEST 4.995.133 NORD |
| ALTITUDINE: | mt. 287 |
| ESTENSIONE: | c.a. Kmq. 7,13 |
| AREA URBANA: | c.a. Kmq. 0,23 |
| AREA AGRICOLA: | c.a. Kmq. - |
| AREA BOSCHIVA: | c.a. Kmq. - |
| AREA INDUSTRIALE: | - |
| POPOLAZIONE RESIDENTE: | 1306 |
| MAX STIMATA: | 1450 |
| DENSITÀ PER Kmq.: | - |
| NUMERO RIONI / QUARTIERI / CIRCOSCRIZIONI: | - |
| NUMERO FRAZIONI: | - |
| STRADE COMUNALI: | c.a. Km. 10,10 |
| DIREZIONE PREVALENTE DEL VENTO: | SE |
| SISTEMI DI ALLARME PRESENTI SUL TERRITORIO COMUNALE: | campane |
| SISTEMI DI COMUNICAZIONE ALTERNATIVA: | - |

2. DATI CLIMATICI

DIREZIONE ED INTENSITÀ DEI VENTI PREDOMINANTI

| MESI | N (%) | NE (%) | E (%) | SE (%) | S (%) | SW (%) | W (%) | NW (%) | CALMA | MAX MENS. (Vel. m/s) |
|------|-------|--------|-------|--------|--------|--------|-------|--------|-------|-------------------------|
| Gen | 16.67 | 0.00 | 0.00 | 3.33 | 60.00 | 3.33 | 0.00 | 16.67 | - | - |
| Feb | 0.00 | 3.57 | 0.00 | 60.71 | 17.86 | 0.00 | 0.00 | 17.86 | - | 31.42 |
| Mar | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 80.64 | 3.22 | 0.00 | 0.00 | 16.13 | - | 33.28 |
| Apr | 3.33 | 6.67 | 3.33 | 70.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 13.33 | - | 23.19 |
| Mag | 3.22 | 9.68 | 0.00 | 67.74 | 6.45 | 3.22 | 3.22 | 6.45 | - | 19.94 |
| Giu | 0.00 | 3.33 | 6.67 | 80.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 6.67 | - | 18.17 |
| Lug | 0.00 | 0.00 | 3.22 | 80.64 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 16.13 | - | 17.69 |
| Ago | 0.00 | 3.22 | 0.00 | 67.74 | 6.45 | 0.00 | 3.22 | 19.35 | - | 26.36 |
| Set | 3.33 | 3.33 | 0.00 | 56.67 | 0.00 | 0.00 | 6.67 | 26.67 | - | 18.05 |
| Ott | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 77.42 | 9.68 | 0.00 | 0.00 | 12.90 | - | 18.14 |
| Nov | 3.57 | 0.00 | 0.00 | 53.57 | 7.14 | 0.00 | 0.00 | 32.14 | - | 28.47 |
| Dic | 5.00 | 5.00 | 0.00 | 45.00 | 15.00 | 0.00 | 0.00 | 30.00 | - | 18.67 |
| Anno | 5.85 | 4.97 | 4.41 | 61.955 | 15.725 | 3.275 | 4.37 | 17.86 | - | 23.03 |

TEMPERATURE E PRECIPITAZIONI

CARATTERISTICHE TERMOMETRICHE E PLUVIOMETRICHE

| | TEMPERAT. ESTREME 1995 | | | | TEMPERAT. MEDIE | | | PRECIPITAZIONI | | | |
|----------------------|------------------------|-------------|--------------|-------------|-----------------|------|-------|----------------|------|--------|-------|
| | gg. 1 + 15 | | gg. 16 + 31 | | 1995 | Norm | Scost | 1995 | Norm | % norm | Scost |
| | Max | Min | Max | Min | | | | | | | |
| Gen. | 13.60 | -4.10 | 12.10 | -2.30 | 2.66 | - | - | 7.80 | - | - | - |
| Feb. | 17.50 | 1.50 | 13.10 | 1.20 | 6.24 | - | - | 10.40 | - | - | - |
| Mar. | 9.90 | -1.30 | 16.60 | 1.10 | 6.23 | - | - | 2.80 | - | - | - |
| Apr. | 23.20 | 2.70 | 16.70 | 5.00 | 10.64 | - | - | 50.80 | - | - | - |
| Mag. | 23.00 | 6.80 | 24.90 | 6.20 | 14.56 | - | - | 29.00 | - | - | - |
| Giu. | 22.30 | 8.80 | 26.30 | 8.40 | 16.12 | - | - | 41.20 | - | - | - |
| Lug. | 27.80 | 13.70 | 29.70 | 17.80 | 22.46 | - | - | 18.60 | - | - | - |
| Ago. | 27.90 | 13.70 | 25.40 | 9.50 | 19.77 | - | - | 33.20 | - | - | - |
| Set. | 22.40 | 11.40 | 18.80 | 7.00 | 13.80 | - | - | 59.40 | - | - | - |
| Ott. | 21.60 | 9.30 | 18.60 | 7.50 | 14.07 | - | - | 47.60 | - | - | - |
| Nov. | 18.70 | 0.80 | 12.50 | -0.10 | 6.53 | - | - | 38.60 | - | - | - |
| Dic. | 11.20 | -2.90 | 10.10 | -4.00 | 3.07 | - | - | 15.40 | - | - | - |
| Medie /Totali | 19.92 | 5.03 | 18.73 | 4.77 | 11.34 | - | - | 354.8 | - | - | - |

N.B.: LUOGO DI RILEVAMENTO: Santuario di Belmonte - Cuorné.

(Lat.: 45° 22' 12" Long.: 04° 48' 53" Alt.: 684 mt. s.l.m.)

LEGENDA

| gg 1 + 15: | gg 16 + 31: | Max: | Min: | 1995: | Norm: | Scost: | % norm: |
|----------------------|------------------------|------------------------------|----------------------------|---|--|--|--|
| prima metà del mese; | seconda metà del mese; | temp. massima assoluta [°C]; | temp.minima assoluta [°C]; | temp.media mensile [°C] e precipitazioni tot. mensili [mm]; | media trentennale (1926+1955 per temp. [°C], 1921+ 1950 per le precipit.[mm]); | scostamento dalla media trentennale [°C]/[mm]; | scostamento percentuale dalla media trentennale; |

3. CARATTERISTICHE GEOMORFOLOGICHE

LE CARATTERISTICHE GEOMORFOLOGICHE

| | | | |
|---|--|--|--|
| ASPETTI GENERALI DEL TERRITORIO COMUNALE | PIANURA | | - |
| | COLLINA | | X |
| | MONTAGNA | | - |
| MORFOLOGIA DELLA LOCALITA' | CRINALE | | - |
| | MEZZA COSTA | | X |
| | FONDOVALLE | | - |
| FENOMENI RICORRENTI | CADUTA MASSI | MOLTI | - |
| | | ALCUNI | - |
| | PRESENZA BLOCCHI INSTABILI | | - |
| | FESSURAZIONI IN | ROCCIA | - |
| | | TERRENO | - |
| | | MANUFATTI (tipo di manufatto) | - |
| | AVVALLAMENTI | | - |
| | RIGONFIAMENTI | | - |
| | MOVIMENTI DEL TERRENO IN ATTO | CONTINUI | - |
| | | DISCONTINUI | - |
| | MOVIMENTO FRANOSO | DESCRIZIONE | Esistono alcune aree del territorio comunale interessate da zone franose |

FENOMENI RICORRENTI:

1. Caduta massi.
2. Presenza di blocchi instabili.
3. Movimenti franosi.

4. SITUAZIONE IDROGRAFICA

| | | | |
|-----------------------|---|------------------|---|
| BACINO: | - | TORRENTE: | - |
| CORSO D'ACQUA: | RIO VIALE | CANALE: | - |
| ALVEO: | profondità: c.a 0,50 m. larghezza: c.a. 1,00 m. | | |

IMPEDIMENTI AL REGOLARE DEFLUSSO DELLE ACQUE

| | | |
|---|-----------|-----------|
| - per eccessivo sviluppo della vegetazione: | SI | - |
| - per ingombro di depositi alluvionali: | SI | - |
| - per presenza di manufatti: | - | NO |
| - per presenza di discariche: | - | NO |

EFFICIENZA DELLE OPERE SISTEMATORIE IN ALVEO

| | | | | | | |
|----------------------|--------|---|-------------|----------|---------------|----------|
| - opere trasversali: | ottima | - | sufficiente | X | Insufficiente | - |
| - difese di sponda: | ottima | - | sufficiente | - | Insufficiente | X |

PROCESSI EROSIVI IN ALVEO

| | | | | | | | |
|-----------|---|-----------|---|-------|----------|-----------|---|
| Sponda dx | - | Sponda sx | - | fondo | X | Manufatti | - |
|-----------|---|-----------|---|-------|----------|-----------|---|

MASSIMA ALTEZZA RAGGIUNTA DALLA PIENA DEL: -

AL DI SOPRA DEL PIANO DI CAMPAGNA m.: -

FENOMENI VERIFICATISI

| | | | | | |
|-------------|---|-------------|---|--------------|----------|
| Allagamenti | - | Esondazioni | - | Tracimazioni | X |
|-------------|---|-------------|---|--------------|----------|

| | | | |
|-----------------------|---|------------------|---------|
| BACINO: | - | TORRENTE: | GATTOLA |
| CORSO D'ACQUA: | - | CANALE: | - |
| ALVEO: | profondità: c.a 0,50 m. larghezza: c.a. 2,00 m. | | |

IMPEDIMENTI AL REGOLARE DEFLUSSO DELLE ACQUE

| | | |
|---|-----------|-----------|
| - per eccessivo sviluppo della vegetazione: | SI | - |
| - per ingombro di depositi alluvionali: | SI | - |
| - per presenza di manufatti: | - | NO |
| - per presenza di discariche: | - | NO |

EFFICIENZA DELLE OPERE SISTEMATORIE IN ALVEO

| | | | | | | |
|----------------------|--------|---|-------------|----------|---------------|----------|
| - opere trasversali: | ottima | - | sufficiente | X | Insufficiente | - |
| - difese di sponda: | ottima | - | sufficiente | - | Insufficiente | X |

PROCESSI EROSIIVI IN ALVEO

| | | | | | | | |
|-----------|---|-----------|---|-------|----------|-----------|---|
| Sponda dx | - | Sponda sx | - | fondo | X | Manufatti | - |
|-----------|---|-----------|---|-------|----------|-----------|---|

MASSIMA ALTEZZA RAGGIUNTA DALLA PIENA DEL: -**AL DI SOPRA DEL PIANO DI CAMPAGNA m.: -****FENOMENI VERIFICATISI**

| | | | | | |
|-------------|---|-------------|---|--------------|----------|
| Allagamenti | - | Esondazioni | - | Tracimazioni | X |
|-------------|---|-------------|---|--------------|----------|

5. INFRASTRUTTURE

VIABILITÀ PRINCIPALE

| NOME STRADA SIGLA | LARGHEZZA MIN (m) | PENDENZA MAX (%) | MANUFATTI PRESENTI (NUMERO) | NOTE |
|------------------------------|----------------------|---------------------|--------------------------------|------|
| S.S. 457 Asti-Casale M.to | 10.00 m | Minima | - | - |
| S.P. 38 | 6.00 m | Variabile | - | - |
| S.C. Pasigliano | 5.00 m | Variabile | - | - |
| S.C. Costa | 5.00 m | Variabile | - | - |
| S.C. Oliva | 5.00 m | Variabile | - | - |

RISORSE IDRICHE

| | |
|---|-------------------------------------|
| TIPO DI RISORSA: | ACQUEDOTTO MONFERRATO S.p.A. |
| LOCALITÀ DI CAPTAZIONE: | VERRUA SAVOIA (TO) |
| LATITUDINE: | 45° 09' 00" |
| LONGITUDINE | 04° 21' 00" |
| ALTITUDINE (m s.l.m.): | - |
| DISTANZA DAL COMUNE (km): | - |
| PORTATA (mc/h): | - |
| QUANTITA' TOTALE (mc): | - |
| STAZIONI DI POMPAGGIO (N.): | - |
| UBICAZIONE: | - |
| LATITUDINE (GR, MM, SS): | - |
| LONGITUDINE (GR, MM, SS): | - |
| ALTITUDINE (m s.l.m.): | - |
| PRESENZA DI GENERATORI AUTONOMI PER IL POMPAGGIO DELL'ACQUA (Si/No): | - |

6. INSEDIAMENTI UMANI

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

| NOME E COGNOME | INDIRIZZO | ANNO | MOTIVI DELLA NON AUTOSUFFICIENZA | TELEFONO |
|----------------|-----------|------|----------------------------------|----------|
| - | - | - | - | - |
| - | - | - | - | - |
| - | - | - | - | - |
| - | - | - | - | - |
| - | - | - | - | - |
| - | - | - | - | - |
| - | - | - | - | - |
| - | - | - | - | - |
| - | - | - | - | - |

COMUNITÀ ALLOGGIO PER MINORI ED ANZIANI

COMUNE DI S.GIORGIO M.TO

CASA di RIPOSO - Via IV Novembre, 1 - 0142/806595

POPOLAZIONE RESIDENTE RIPARTITA PER CLASSI DI ETÀ E SESSO E PER COMUNE

| M 0.5 | F 0.5 | M6.10 | F6.10 | M11.17 | F11.17 | M18.24 | F18.24 | M25.54 | F25.54 | M55.64 | F55.64 | MOV64 | FOV64 | TOT.MA | TOT.FE | TOTALE |
|-------|-------|-------|-------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|-------|-------|--------|--------|--------|
| 32 | 29 | 30 | 24 | 31 | 31 | 41 | 42 | 277 | 279 | 96 | 92 | 113 | 177 | 620 | 674 | 1294 |

LEGENDA:

NFAM = Numero famiglie

CONV = Convivenze

M0.5 = Maschi nella fascia tra 0 e 5 anni

F0.5 = Femmine nella fascia tra 0 e 5 anni

M6.10 = Maschi nella fascia tra 6 e 10 anni

F6.10 = Femmine nella fascia tra 6 e 10 anni

M11.17 = Maschi nella fascia tra 11 e 17 anni

F11.17 = Femmine nella fascia tra 11 e 17 anni

M18.24 = Maschi nella fascia tra 18 e 24 anni

F18.24 = Femmine nella fascia tra 18 e 24 anni

M25.54

F25.54

M55.64

F55.64

MOV64

FOV64

TOT.MA

TOT.FE

TOTALE

= Maschi nella fascia tra 25 e 54 anni

= Femmine nella fascia tra 25 e 54 anni

= Maschi nella fascia tra 55 e 64 anni

= Femmine nella fascia tra 55 e 64 anni

= Maschi oltre i 64 anni

= Femmine oltre i 64 anni

= Totale maschi

= Totale femmine

= Totale complessivo

7. INSEDIAMENTI INDUSTRIALI

| N. | NOME O RAGIONE SOCIALE | UBICAZIONE |
|----|------------------------|--|
| 01 | MONDIAL GROUP | Strada Pasigliano, 15 - 15020 SAN GIORGIO MONFERRATO |
| 02 | ROTOMECC S.p.A. | S.S. Casale-Asti 70 Km 5, - 15020 SAN GIORGIO MONFERRATO |

8. IPOTESI DI RISCHIO

| N° | IPOTESI DI RISCHIO |
|----|--|
| 01 | DIGHE E BACINI |
| 02 | ALLUVIONI ED ESONDAZIONI |
| 03 | ZONE SISMICHE |
| 04 | ZONE VULCANICHE |
| 05 | ZONE SOGGETTE A FRANE, SMOTTAMENTI, VALANGHE |
| 06 | INDUSTRIE A RISCHIO |
| 07 | CENTRALI NUCLEARI |
| 08 | INCENDI |
| 09 | TRASPORTI SU STRADA |
| 10 | PRESENZA DI RESIDUATI BELLICI |
| 11 | ALTRO |

9. RIEPILOGO RISCHI

| TIPO | LAT. LONG. (GR, MM, SS) | DESCRIZIONE | GRADO DI PERICOLO |
|---|----------------------------|--|----------------------|
| ALLUVIONI ED ESONDAZIONI | - | - | - |
| ZONE SOGGETTE A FRANE, SMOTTAMENTI, VALANGHE | - | Zone dove in passato esistevano cave, vaste aree interessate del territorio comunale. Piccola area a sud-est del territorio comunale | Alto |
| INCENDI | - | Possibile situazione di pericolo in caso di incidente al distributore in Loc. Chiabotto | Medio |
| | - | Parco Castello, n°2 zone boschive dense | Medio |
| ALTRO | - | Incidente rilevante a mezzi di trasporto terrestre (su gomma con particolare attenzione ai mezzi agricoli in genere e su rotaie) ed a mezzi di trasporto aereo | - |

10. ALLUVIONI ED ESONDAZIONI

| | |
|---|--|
| Fonte del rischio: | PRECIPITAZIONI ATMOSFERICHE – SUPERFICIE DEL TERRITORIO COMUNALE A MAGGIOR RISCHIO DI ESONDAZIONE |
| ALTITUDINE (MAX./MIN.): | VARIA |
| LATITUDINE (Gauss-Boaga): LONGITUDINE (Gauss-Boaga): | VARIE |
| PRECEDENTI STORICI: | alluvione ottobre 2000 |
| SUP. ALLUVIONABILE: | - |
| POPOL. INTERESSATA ALL'EVACUAZIONE: | - |
| VIABILITÀ INTERESSATA: | - |
| PERCORSI ALTERNATIVI: | - |

11. RESIDENTI IN AREE A RISCHIO DI ESONDAZIONE

| UBICAZIONE | NUMERO DI RESIDENTI | GRADO DI RISCHIO |
|------------|---------------------|------------------|
| - | - | - |
| - | - | - |
| - | - | - |
| - | - | - |
| - | - | - |

12. RISCHIO SISMICO

| DESCRIZIONE | RISULTANZE |
|-----------------------------------|------------|
| CATEGORIA SISMICA | - |
| SUP. INTERESSATA (Kmq.) | - |
| POPOLAZIONE RESIDENTE INTERESSATA | - |
| POP. MAX INTERESSATA | - |
| PRECEDENTI STORICI (anni) | - |

13.STRUTTURE MURARIE ESISTENTI

| | |
|--|---|
| ZONA A (cemento armato fino al 20%): | centro storico maggior parte del territorio comunale |
| ZONA B (cemento armato tra il 21 e l'80%): | - |
| ZONA C (cemento armato tra l'81 ed il 100%): | - |

14.RISCHIO FRANE, SMOTTAMENTI, VALANGHE

| | |
|-------------------------|--|
| TIPO RISCHIO: | FRANE E/O SMOTTAMENTI - RISCHIO ALTO/MEDIO |
| MORFOLOGIA TERRENO: | COLLINARE - PIANEGGIANTE |
| ALTITUDINE: | c.a. 249 mt |
| SUP. INTERESSATA: | rischio alto: c.a. 4.18 kmq; rischio medio: c.a. 0.25 kmq |
| FONTE DEL RISCHIO: | - |
| VIABILITA' INTERESSATA: | S.C. Montà, S.P.30, Via Marconi, Via IV Novembre, St.da Parona, S.C. Pasigliano, St.da Baldovina, S.C. Costa, St.da Oliva |
| PERCORSI ALTERNATIVI: | In funzione della localizzazione dell'evento franso |

N.B.: Rischio medio: indicazione in cartografia di aree di frana potenzialmente verificabile.
Rischio alto: indicazione in cartografia di aree di frana a maggior rischio.

DESCRIZIONE

Rischio alto: zone dove in passato esistevano cave, vaste aree interessate del territorio comunale;

Rischio medio: piccola area a sud-est del territorio comunale

15.RISCHIO INDUSTRIALE

Non risultano essere presenti industrie e stabilimenti a rischio ai sensi della normativa vigente.

16.RISCHIO INCENDIO

| | |
|--|---|
| SUPERFICIE INTERESSATA: | DISTRIBUTORE CARBURANTE |
| COORDINATE CHILOMETRICHE: | GAUSS-BOAGA sistema nazionale fuso est: 1.454.115 OVEST - 4.994.499 NORD |
| ALTITUDINE (m. s.l.m.): | 145 |
| DIREZIONE PREVALENTE DEI VENTI: | SUD - EST |
| PRECIPITAZIONI STAGIONALI MEDIE 1994 (mm) | INV.: 46.6 |
| | PRI. 66.6 |
| | EST. 36.6 |
| | AUT. 82 |
| SISTEMI DI AVVISTAMENTO E ALLARME: | - |

17.LE RISORSE ED I MEZZI**RISORSE DISPONIBILI SUL TERRITORIO COMUNALE**

| RISORSA | DETENTORE RISORSA | RESPONSABILE RISORSA | INDIRIZZO | TEL. |
|-----------------|--|-----------------------------|---|-------------|
| ALIM. | LO SCIUTO ROBERTO SALUMI ALIMENTARI | LO SCIUTO ROBERTO | STRADA CASALE, 39 - SAN GIORGIO M.TO | 0142/806464 |
| DISTR. CARB. | ARRIGONE MAURO DISTR. CARB. IP | ARRIGONE MAURO | S.DA CASALE ASTI, 74 - SAN GIORGIO M.TO | 0142/806630 |
| FARM. | FARMACIA FERRARIS | BOCCHI TULLIO | S.DA CASALE ASTI, 94 - SAN GIORGIO M.TO | 0142/806147 |
| COSTR. | IMPRESA EDILE SAN GIORGIO | GIORGIO RAINERI | CASCINA NUOVA, 18 - SAN GIORGIO M.TO | 0142/806132 |
| COSTR. | DELOZZO GRAZIANO | DELOZZO GRAZIANO | VIA ROMA, 6 - SAN GIORGIO M.TO | 0142/806008 |
| COSTR. | EDIL-GIOIA | GIOIA CIRO | VIA ROMA, 17 - SAN GIORGIO M.TO | 0142/806601 |
| TRASP. | IVIGLIA ROBERTO AUTOTRASPORTI | IVIGLIA ROBERTO | VIA ALDO S. LORENZO - SAN GIORGIO M.TO | 0142/806600 |
| TRASP. | NOSENGO GIANNI AUTOTRASPORTI | NOSENGO GIANNI | VIA S. LORENZO, 16 - SAN GIORGIO M.TO | 0142/806405 |
| TRASP. | OGLIARO FEDERICO AUTOTRASPORTI | OGLIARO FEDERICO | VIA XXIV MAGGIO, 1 - SAN GIORGIO M.TO | 0142/806372 |
| TRASP. | ROSSI AUTOTRASPORTI | ROSSI PAOLO | S.DA CASALE ASTI, 2 - SAN GIORGIO M.TO | 0142/449494 |
| ALIM. | ORSOGNA MARIO | ORSOGNA MARIO | VIA CAVALLI D'OLIVOLA, 2 - SAN GIORGIO M.TO | - |

DETENTORE RISORSA

Scheda n. 17.a

| | |
|---|---|
| COGNOME - NOME O RAGIONE SOCIALE: | LO SCIUTO ROBERTO EDICOLA SALUMERIA ALIMENTARI |
| SETTORE DI ATTIVITÀ (privato o pubblico): | ALIMENTARI |
| INDIRIZZO: | Strada Casale, 39 |
| RECAPITI TELEFONICI: | 0142/806464 |

RESPONSABILE RISORSA

Scheda n. 17.b

| | |
|-----------------------|--------------------------|
| FUNZIONE O QUALIFICA: | TITOLARE |
| COGNOME, NOME: | LO SCIUTO ROBERTO |
| INDIRIZZO: | Strada Casale, 39 |
| RECAPITI TELEFONICI: | 0142/806464 |

DETENTORE RISORSA

Scheda n. 17.a

| | |
|---|--|
| COGNOME - NOME O RAGIONE SOCIALE: | ARRIGONE MAURO DISTRIBUTORE CARBURANTE Ip |
| SETTORE DI ATTIVITÀ (privato o pubblico): | DISTRIBUTORE CARBURANTE |
| INDIRIZZO: | Strada Casale, 74 |
| RECAPITI TELEFONICI: | 0142/806630 |

RESPONSABILE RISORSA

Scheda n. 17.b

| | |
|-----------------------|--------------------------|
| FUNZIONE O QUALIFICA: | GESTORE |
| COGNOME, NOME: | ARRIGONE MAURO |
| INDIRIZZO: | Strada Casale, 74 |
| RECAPITI TELEFONICI: | 0142/806630 |

DETENTORE RISORSA

Scheda n. 17.a

| | |
|---|-------------------------------|
| COGNOME - NOME O RAGIONE SOCIALE: | FARMACIA FERRARIS |
| SETTORE DI ATTIVITÀ (privato o pubblico): | FARMACIA |
| INDIRIZZO: | Strada Casale-Asti, 94 |
| RECAPITI TELEFONICI: | 0142/806147 |

RESPONSABILE RISORSA

Scheda n. 17.b

| | |
|-----------------------|-------------------------------|
| FUNZIONE O QUALIFICA: | TITOLARE |
| COGNOME, NOME: | BOCCHI TULLIO |
| INDIRIZZO: | Strada Casale-Asti, 94 |
| RECAPITI TELEFONICI: | 0142/806147 |

DETENTORE RISORSA

Scheda n. 17.a

| | |
|---|----------------------------------|
| COGNOME - NOME O RAGIONE SOCIALE: | IMPRESA EDILE SAN GIORGIO |
| SETTORE DI ATTIVITÀ (privato o pubblico): | EDILIZIA |
| INDIRIZZO: | Cascina Nuova, 18 |
| RECAPITI TELEFONICI: | 0142/806132 |

RESPONSABILE RISORSA

Scheda n. 17.b

| | |
|-----------------------|--------------------------|
| FUNZIONE O QUALIFICA: | TITOLARE |
| COGNOME, NOME: | GIORGIO RAINERI |
| INDIRIZZO: | Cascina Nuova, 18 |
| RECAPITI TELEFONICI: | 0142/806132 |

DETENTORE RISORSA

Scheda n. 17.a

| | |
|---|----------------------------------|
| COGNOME - NOME O RAGIONE SOCIALE: | DELOZZO GRAZIANO |
| SETTORE DI ATTIVITÀ (privato o pubblico): | EDILIZIA - TERMOIDRAULICA |
| INDIRIZZO: | Via Roma, 6 |
| RECAPITI TELEFONICI: | 0142/806008 |

RESPONSABILE RISORSA

Scheda n. 17.b

| | |
|-----------------------|-------------------------|
| FUNZIONE O QUALIFICA: | TITOLARE |
| COGNOME, NOME: | DELOZZO GRAZIANO |
| INDIRIZZO: | Via Roma, 6 |
| RECAPITI TELEFONICI: | 0142/806008 |

DETENTORE RISORSA

Scheda n. 17.a

| | |
|---|---------------------|
| COGNOME - NOME O RAGIONE SOCIALE: | EDIL-GIOIA |
| SETTORE DI ATTIVITÀ (privato o pubblico): | EDILIZIA |
| INDIRIZZO: | Via Roma, 17 |
| RECAPITI TELEFONICI: | 0142/806601 |

RESPONSABILE RISORSA

Scheda n. 17.b

| | |
|-----------------------|---------------------|
| FUNZIONE O QUALIFICA: | TITOLARE |
| COGNOME, NOME: | GIOIA CIRO |
| INDIRIZZO: | Via Roma, 17 |
| RECAPITI TELEFONICI: | 0142/806601 |

DETENTORE RISORSA

Scheda n. 17.a

| | |
|---|--------------------------------------|
| COGNOME - NOME O RAGIONE SOCIALE: | IVIGLIA ROBERTO AUTOTRASPORTI |
| SETTORE DI ATTIVITÀ (privato o pubblico): | AUTOTRASPORTI |
| INDIRIZZO: | Via Aldo S.Lorenzo |
| RECAPITI TELEFONICI: | 0142/806600 |

RESPONSABILE RISORSA

Scheda n. 17.b

| | |
|-----------------------|---------------------------|
| FUNZIONE O QUALIFICA: | TITOLARE |
| COGNOME, NOME: | IVIGLIA ROBERTO |
| INDIRIZZO: | Via Aldo S.Lorenzo |
| RECAPITI TELEFONICI: | 0142/806600 |

DETENTORE RISORSA

Scheda n. 17.a

| | |
|---|-------------------------------------|
| COGNOME - NOME O RAGIONE SOCIALE: | NOSENGO GIANNI AUTOTRASPORTI |
| SETTORE DI ATTIVITÀ (privato o pubblico): | AUTOTRASPORTI |
| INDIRIZZO: | Via S.Lorenzo, 46 |
| RECAPITI TELEFONICI: | 0142/806405 |

RESPONSABILE RISORSA

Scheda n. 17.b

| | |
|-----------------------|--------------------------|
| FUNZIONE O QUALIFICA: | TITOLARE |
| COGNOME, NOME: | NOSENGO GIANNI |
| INDIRIZZO: | Via S.Lorenzo, 46 |
| RECAPITI TELEFONICI: | 0142/806405 |

DETENTORE RISORSA

Scheda n. 17.a

| | |
|---|---------------------------------------|
| COGNOME - NOME O RAGIONE SOCIALE: | OGLIARO FEDERICO AUTOTRASPORTI |
| SETTORE DI ATTIVITÀ (privato o pubblico): | AUTOTRASPORTI |
| INDIRIZZO: | Via XXIV Maggio, 1 |
| RECAPITI TELEFONICI: | 0142/806372 |

RESPONSABILE RISORSA

Scheda n. 17.b

| | |
|-----------------------|---------------------------|
| FUNZIONE O QUALIFICA: | TITOLARE |
| COGNOME, NOME: | OGLIARO FEDERICO |
| INDIRIZZO: | Via XXIV Maggio, 1 |
| RECAPITI TELEFONICI: | 0142/806372 |

DETENTORE RISORSA

Scheda n. 17.a

| | |
|---|---|
| COGNOME - NOME O RAGIONE SOCIALE: | ROSSI AUTOTRASPORTI DI ROSSI PAOLO E C. S.N.C. |
| SETTORE DI ATTIVITÀ (privato o pubblico): | AUTOTRASPORTI |
| INDIRIZZO: | Strada Casale, 2 |
| RECAPITI TELEFONICI: | 0142/449494 |

RESPONSABILE RISORSA

Scheda n. 17.b

| | |
|-----------------------|-------------------------|
| FUNZIONE O QUALIFICA: | TITOLARE |
| COGNOME, NOME: | ROSSI PAOLO |
| INDIRIZZO: | Strada Casale, 2 |
| RECAPITI TELEFONICI: | 0142/449494 |

DETENTORE RISORSA

Scheda n. 17.a

| | |
|---|---------------------------------|
| COGNOME - NOME O RAGIONE SOCIALE: | ORSOGNA MARIO |
| SETTORE DI ATTIVITÀ (privato o pubblico): | ALIMENTARI |
| INDIRIZZO: | Via Cavalli d'Olivola, 2 |
| RECAPITI TELEFONICI: | - |

RESPONSABILE RISORSA

Scheda n. 17.b

| | |
|-----------------------|---------------------------------|
| FUNZIONE O QUALIFICA: | TITOLARE |
| COGNOME, NOME: | ORSOGNA MARIO |
| INDIRIZZO: | Via Cavalli d'Olivola, 2 |
| RECAPITI TELEFONICI: | - |

18.LE STRUTTURE SANITARIE

| N. | DENOMINAZIONE | UBICAZIONE |
|----|-----------------------------------|---------------------------------------|
| 01 | ASL AL - CASALE MONFERRATO | V.LE GIOLITTI, 2 - CASALE M.TO (AL) |
| 02 | OSPEDALE SANTO SPIRITO | V.LE GIOLITTI, 2 - CASALE M.TO (AL) |
| 03 | OSPEDALE MAURIZIANO VALENZA | V.LE SANTUARIO, 74 - VALENZA (AL) |
| 04 | AZ. SS. ANTONIO E BIAGIO, ARRIGO | V. VENEZIA, 16 - ALESSANDRIA |
| 05 | OSPEDALE SS. ANTONIO E MARGHERITA | P. FEL. CAVALLOTTI, 7 - TORTONA (AL) |
| 06 | C.R.I. (VOLONTARI) | S.DA V. P. S. EVASIO, 1 - CASALE M.TO |

19.I MAGAZZINI DI RACCOLTA**MAGAZZINI DI RACCOLTA**

Scheda n. 19.a

| N. | DENOMINAZIONE | UBICAZIONE |
|-----------|---------------------------|--------------------------|
| 1 | PALAZZO COMUNALE | VIA CAVALLI D'OLIVOLA, 1 |
| 2 | SCUOLA MATERNA-ELEMENTARE | VIA ALDO SANLORENZO, 1 |
| 3 | PALESTRA COMUNALE | REG. PALTRA |
| 4 | BIBLIOTECA COMUNALE | PIAZZA DON G. CAPRIOGLIO |

DETENTORE STRUTTURA

Scheda n. 19.b

| | |
|-----------------------------------|---|
| RAGIONE SOCIALE o COGNOME e NOME: | SINDACO DEL COMUNE DI SAN GIORGIO M.TO |
| SETTORE DI ATTIVITÀ: | AMMINISTRAZIONE PUBBLICA |
| INDIRIZZO: | VIA CAVALLI D'OLIVOLA, 1 |
| RECAPITI TELEFONICI | |
| UFFICIO | 0142/806121 - 0142/806225 |

RESPONSABILE STRUTTURA

Scheda n. 19.c

| | |
|----------------------|--|
| STRUTTURA: | PALAZZO COMUNALE - VIA CAVALLI D'OLIVOLA, 1 |
| FUNZIONE: | RESPONSABILE |
| COGNOME E NOME: | SINDACO DEL COMUNE DI SAN GIORGIO M.TO |
| INDIRIZZO: | VIA CAVALLI D'OLIVOLA, 1 |
| RECAPITI TELEFONICI: | 0142/806121 - Ab 0142/806353 - 0368/3455615 |

CARATTERISTICHE DELLA STRUTTURA

Scheda n. 19.d

| | |
|--|---------------------------------|
| PALAZZO COMUNALE | VIA CAVALLI D'OLIVOLA, 1 |
| SUPERFICIE UTILE (mq): | 350 mq |
| CUBATURA NETTA (mc): | 1050 mc |
| PRESENZA GENERATORE AUTONOMO: | - |
| NUMERO SERVIZI IGIENICI: | 2 |
| DIMENSIONE MASSIMA COLLO STIVABILE (L x La x H): | 400x100x210 |
| PRESENZA MACCHINE CARICO E SCARICO: | - |

DETENTORE STRUTTURA

Scheda n. 19.b

| | |
|-----------------------------------|---|
| RAGIONE SOCIALE o COGNOME e NOME: | SINDACO DEL COMUNE DI SAN GIORGIO M.TO |
| SETTORE DI ATTIVITÀ: | AMMINISTRAZIONE PUBBLICA |
| INDIRIZZO: | VIA CAVALLI D'OLIVOLA, 1 |
| RECAPITI TELEFONICI | |
| UFFICIO | 0142/806121 - 0142/806225 |

RESPONSABILE STRUTTURA

Scheda n. 19.c

| | |
|------------|---|
| STRUTTURA: | SCUOLA MATERNA ELEMENTARE - VIA ALDO SANLORENZO, 1 |
|------------|---|

| | |
|-----------------------------|---|
| FUNZIONE: | RESPONSABILE |
| COGNOME E NOME: | SINDACO DEL COMUNE DI SAN GIORGIO M.TO |
| INDIRIZZO: | VIA CAVALLI D'OLIVOLA, 1 |
| RECAPITI TELEFONICI: | 0142/806121 - 0142/806225 |

CARATTERISTICHE DELLA STRUTTURA

Scheda n. 19.d

| | |
|---|-------------------------------|
| SCUOLA MATERNA-ELEMENTARE | VIA ALDO SANLORENZO, 1 |
| SUPERFICIE UTILE (mq): | 500 mq |
| CUBATURA NETTA (mc): | 1500 mc |
| PRESENZA GENERATORE AUTONOMO: | - |
| NUMERO SERVIZI IGIENICI: | 9 |
| DIMENSIONE MASSIMA COLLO STIVABILE (L x La x H): | 400x100x210 |
| PRESENZA MACCHINE CARICO E SCARICO: | - |

DETENTORE STRUTTURA

Scheda n. 19.b

| | |
|--|---|
| RAGIONE SOCIALE o COGNOME e NOME: | SINDACO DEL COMUNE DI SAN GIORGIO M.TO |
| SETTORE DI ATTIVITÀ: | AMMINISTRAZIONE PUBBLICA |
| INDIRIZZO: | VIA CAVALLI D'OLIVOLA, 1 |
| RECAPITI TELEFONICI | |
| UFFICIO | 0142/806121 - 0142/806225 |

RESPONSABILE STRUTTURA

Scheda n. 19.c

| | |
|-----------------------------|---|
| STRUTTURA: | PALESTRA COMUNALE - REG. PALTRA |
| FUNZIONE: | RESPONSABILE |
| COGNOME E NOME: | SINDACO DEL COMUNE DI SAN GIORGIO M.TO |
| INDIRIZZO: | VIA CAVALLI D'OLIVOLA, 1 |
| RECAPITI TELEFONICI: | 0142/806121 - 0142/806225 |

CARATTERISTICHE DELLA STRUTTURA

Scheda n. 19.d

| | |
|---|--------------------|
| PALESTRA COMUNALE | REG. PALTRA |
| SUPERFICIE UTILE (mq): | 750 mq |
| CUBATURA NETTA (mc): | 2950 mc |
| PRESENZA GENERATORE AUTONOMO: | - |
| NUMERO SERVIZI IGIENICI: | 4 |
| DIMENSIONE MASSIMA COLLO STIVABILE (L x La x H): | 400x100x210 |
| PRESENZA MACCHINE CARICO E SCARICO: | - |

DETENTORE STRUTTURA

Scheda n. 19.b

| | |
|--|---|
| RAGIONE SOCIALE o COGNOME e NOME: | SINDACO DEL COMUNE DI SAN GIORGIO M.TO |
| SETTORE DI ATTIVITÀ: | AMMINISTRAZIONE PUBBLICA |
| INDIRIZZO: | VIA CAVALLI D'OLIVOLA, 1 |
| RECAPITI TELEFONICI | |

UFFICIO

0142/806121 - 0142/806225

RESPONSABILE STRUTTURA

Scheda n. 19.c

| | |
|----------------------|---|
| STRUTTURA: | BIBLIOTECA - DON G. CAPRIOGLIO |
| FUNZIONE: | RESPONSABILE |
| COGNOME E NOME: | SINDACO DEL COMUNE DI SAN GIORGIO M.TO |
| INDIRIZZO: | VIA CAVALLI D'OLIVOLA, 1 |
| RECAPITI TELEFONICI: | 0142/806121 - 0142/806225 |

CARATTERISTICHE DELLA STRUTTURA

Scheda n. 19.d

| | |
|--|--------------------------------|
| PALAZZO BIBLIOTECA | P.ZZA DON G. CAPRIOGLIO |
| SUPERFICIE UTILE (mq): | 150 mq |
| CUBATURA NETTA (mc): | 450 mc |
| PRESENZA GENERATORE AUTONOMO: | - |
| NUMERO SERVIZI IGIENICI: | 1 |
| DIMENSIONE MASSIMA COLLO STIVABILE (L x La x H): | 400x100x210 |
| PRESENZA MACCHINE CARICO E SCARICO: | - |

20.LE STRUTTURE DI RICETTIVITA' - AREE DI RICOVERO**ELENCO STRUTTURE DI RICETTIVITA'**

Scheda n. 20.a

| N. | DENOMINAZIONE | UBICAZIONE |
|-----------|---|------------------------|
| 1 | CORTILE SCUOLA (area attendamento-installazione moduli abitativi) | VIA ALDO SANLORENZO, 1 |
| 2 | AREA VERDE - FRAZ. CHIABOTTO (area ammassamento forze e risorse-eliporto) | STRADA ROSIGNANO |
| 3 | CASA DI RIPOSO | VIA IV NOVEMBRE, 1 |

DETENTORE STRUTTURA DI RICETTIVITA'

Scheda n. 20.b

| | |
|----------------------------|----------------------------------|
| RAGIONE SOCIALE: | - |
| SETTORE ATTIVITÀ: | CORTILE SCUOLA |
| INDIRIZZO: | V. ALDO SANLORENZO, 1 |
| RECAPITI TELEFONICI | |
| TIPO TELEFONO: | NUMERO TELEFONO: |
| - | 0142/806121 - 0142/806225 |

RESPONSABILE STRUTTURA DI RICETTIVITA'

Scheda n. 20.c

| | |
|------------------------------|----------------------------------|
| FUNZIONE O QUALIFICA: | SINDACO |
| COGNOME NOME: | SCAROLA Rino |
| INDIRIZZO: | VIA CAVALLI D'OLIVOLA, 1 |
| RECAPITI TELEFONICI | |
| TIPO TELEFONO: | NUMERO TELEFONO: |
| UFFICIO/ABITAZIONE | 0142/806121 - 0142/806225 |

DETENTORE STRUTTURA DI RICETTIVITA'

Scheda n. 20.b

| | |
|----------------------------|---|
| RAGIONE SOCIALE: | - |
| SETTORE ATTIVITÀ: | AREA VERDE |
| INDIRIZZO: | STRADA ROSIGNANO - FRAZ. CHIABOTTO |
| RECAPITI TELEFONICI | |
| TIPO TELEFONO: | NUMERO TELEFONO: |
| - | 0142/806121 - 0142/806225 |

RESPONSABILE STRUTTURA DI RICETTIVITA'

Scheda n. 20.c

| | |
|------------------------------|----------------------------------|
| FUNZIONE O QUALIFICA: | SINDACO |
| COGNOME NOME: | SCAROLA Rino |
| INDIRIZZO: | VIA CAVALLI D'OLIVOLA, 1 |
| RECAPITI TELEFONICI | |
| TIPO TELEFONO: | NUMERO TELEFONO: |
| UFFICIO/ABITAZIONE | 0142/806121 - 0142/806225 |

DETENTORE STRUTTURA DI RICETTIVITA'

Scheda n. 20.b

| | |
|--------------------------|-----------------------|
| RAGIONE SOCIALE: | - |
| SETTORE ATTIVITÀ: | CASA DI RIPOSO |

| | |
|----------------------------|---------------------------|
| INDIRIZZO: | VIA IV NOVEMBRE, 1 |
| RECAPITI TELEFONICI | |
| TIPO TELEFONO: | NUMERO TELEFONO: |
| - | 0142/806595 |

RESPONSABILE STRUTTURA DI RICETTIVITA'

Scheda n. 20.c

| | |
|----------------------------|---------------------------|
| FUNZIONE O QUALIFICA: | TITOLARE |
| COGNOME NOME: | - |
| INDIRIZZO: | VIA IV NOVEMBRE, 1 |
| RECAPITI TELEFONICI | |
| TIPO TELEFONO: | NUMERO TELEFONO: |
| UFFICIO/ABITAZIONE | 0142/806595 |

21.GLI ELABORATI GRAFICI

Come secondo allegato al Piano in oggetto sono indicati gli elaborati grafici che riportano tutto quello che è stato rilevato sul territorio della Unione Collinare.

Si precisa che per comodità di lettura e dato l'elevato numero di Comuni facenti parte del Piano al fine di meglio personalizzare gli elaborati si è scelto di procedere ad effettuare una stampa generale comprensiva dei territori comunali limitrofi ed un'altra stampa specifica del Comune oggetto di Piano.

In tal modo si riesce a consegnare ad ogni singolo Comune una cartografia completa del suo territorio comunale ed una seconda cartografia più generale comprendente il contesto dei Comuni limitrofi.

In particolare si sono prodotte le seguenti tavole:

- ❑ Tavola PG5 – SAN GIORGIO MONFERRATO - scala 1:5000

MODULISTICA – I FAC-SIMILE DEI MESSAGGI

1. ALLARME GENERALE

NORME DI COMPORTAMENTO

IN PRESENZA DI (*indicare l'avvenimento o il tipo di rischio*)

IL SINDACO

COMUNICA CHE DALLA SEGNALAZIONE DI ALLARME CHE VERRÀ DATO A MEZZO

I RESIDENTI (*Indicare zone, vie, frazioni, ecc.*)

AVRANNO _____ ORE DI TEMPO PER EVACUARE.

DISPONE

CHE A SEGUITO DEL SEGNALE DI ALLARME:

I RESIDENTI DELLA ZONA (*zona, via, frazione ecc.*)

1. SE IN POSSESSO DI MEZZO DI TRASPORTO, DOVRANNO IMMEDIATAMENTE TRASFERIRSI PRESSO (*scuola, albergo, ecc.*)
 - A. IN VIA _____ SECONDO IL SEGUENTE
 - B. ITINERARIO: _____
 - C.
2. SE PRIVI DI MEZZO DI TRASPORTO, DOVRANNO IMMEDIATAMENTE RAGGIUNGERE LA ZONA DI RACCOLTA DISLOCATA A _____
 - A. SECONDO IL SEGUENTE PERCORSO _____
 - B.
3. MEZZI DI TRASPORTO VERRANNO MESSI A DISPOSIZIONE IN (*piazza, via, ecc.*)
 - A. _____

RACCOMANDA DI

1. STACCARE LUCE, ACQUA E GAS PRIMA DI ABBANDONARE LE ABITAZIONI
2. RISPETTARE SCRUPolosAMENTE GLI ITINERARI INDICATI PER L'EVACUAZIONE
3. NON SOSTARE, SALVO CASI DI FORZA MAGGIORE, LUNGO GLI ITINERARI DI EVACUAZIONE.

LOCALITÀ E DATA

IL SINDACO

2. ALLERTA

COMUNE DI _____

NORME DI COMPORTAMENTO

IN PRESENZA DI EVENTI CALAMITOSI CHE RICHIEDANO LA EVACUAZIONE PARZIALE O TOTALE DELLA POPOLAZIONE

IL SINDACO

AVVERTE CHE IN CASO DI SITUAZIONE DI PERICOLO LA POPOLAZIONE SARÀ AVVISATA MEDIANTE _____ (*indicare i sistemi di allarme*)

DISPONE

CHE A SEGUITO DI TALE AVVISO:

1. I CITTADINI IN POSSESSO DI MEZZI DI TRASPORTO DOVRANNO TRASFERIRSI NELLE STRUTTURE DI RECETTIVITÀ
2. I CITTADINI PRIVI DI MEZZI DI TRASPORTO DOVRANNO AFFLUIRE ALLE ZONE DI RACCOLTA CHE SARANNO INDICATE

INVITA

LE FAMIGLIE CHE ABBIANO COMPONENTI IMPOSSIBILITATI A MUOVERSI AUTONOMAMENTE (*ammalati, anziani, disabili, ecc.*) A SEGNALARE AL COMUNE I LORO NOMINATIVI E IL RECAPITO.

RACCOMANDA DI

1. STACCARE LUCE, ACQUA E GAS PRIMA DI ABBANDONARE LE ABITAZIONI
2. RISPETTARE SCRUPolosAMENTE GLI ITINERARI INDICATI PER L'EVACUAZIONE
3. NON SOSTARE, SALVO CASI DI FORZA MAGGIORE, LUNGO GLI ITINERARI DI EVACUAZIONE.

LOCALITÀ E DATA

IL SINDACO

3. FAC-SIMILE DI ORDINANZA CONTINGIBILE E URGENTE DI EVACUAZIONE SCUOLE

Comune di.....

IL SINDACO

Rilevato che il grave e straordinario evento,, accaduto ha colpito il territorio del Comune di, nonchè.....;

Viste le relazioni di servizio del locale Comando di Polizia Municipale dalle quali si evinceva.....;

Visto che.....;

Visto che il personale docente e non delle scuole di ogni ordine e grado presenti sul territorio comunale proviene in gran parte da comuni vicini.....;

Considerata l'urgenza di provvedere in merito, a salvaguardia della pubblica incolumità, per tutto il tempo in cui perdurerà la situazione di pericolo sopra rappresentata,

Visto l'art. 16 del d.P.R. 6 Febbraio 1981, n.66;

Visto l'art. 15 della Legge 24 Febbraio 1992, n. 225;

Vista la legge 267/2000

ORDINA

la chiusura delle scuole di ogni ordine e grado presenti sul territorio del Comune diper il periodo dal.....al....., prorogabile, affinché non vengano a cessare le condizioni di pericolo oggetto del presente provvedimento.

L'inottemperanza alla predetta ordinanza comporterà la denuncia all'Autorità Giudiziaria ai sensi dell'art. 650 c.p.;

Il presente provvedimento viene trasmesso al Signor Prefetto di;

Contro la presente ordinanza è ammesso, nel termine di giorni 30, ricorso al Signor Prefetto di(d.P.R. 24 Novembre 1971, n.1199), oppure in via alternativa, ricorso al Tribunale Amministrativo Regionale del, nel termine di 60 giorni, (Legge 6 Dicembre 1971, n.1034), termini tutti decorrenti dalla notificazione o dalla piena conoscenza del presente provvedimento.

Dalla Casa Comunale il

IL SINDACO

4. MESSAGGIO - TIPO PER EVENTI CALAMITOSI DA TRASMETTERE ALLA PREFETTURA E ALLA PRESIDENZA DELLA GIUNTA REGIONALE

1. Comune di _____ data _____ ore _____
2. Tipo evento _____
 - A. Area interessata _____
 - B. Situazione meteo _____
3. Danni a persone: Morti _____ Feriti _____ Dispersi _____
 - A. Esigenze _____
4. Danni a servizi pubblici essenziali:
 - A. Rete energia elettrica _____
 - B. Rete distribuzione gas _____
 - C. Rete di distribuzione acqua potabile _____
 - D. Varie _____
 - E. Esigenze _____
5. Danni ad edifici:
 - A. Edifici pubblici _____
 - B. Edifici privati _____
6. Danni a vie di comunicazione e numero delle persone isolate

7. Percorsi consigliati ai mezzi di soccorso per raggiungere l'area colpita

8. Provvedimenti adottati _____
9. Enti già informati dell'evento _____
10. Altre notizie rilevanti _____

NOTE

Punto 2 : Indicare il tipo di evento occorso individuato tra le seguenti ipotesi di rischio: terremoto, maremoto, bradisismo, eruzione vulcanica, frana, smottamento, alluvione, inondazione, esondazione di un corso d'acqua, mareggiata, tromba d'aria, nubifragio, grandinata, nevicata, valanga, slavina, siccità, incendio boschivo, incendio, trasporto materiale pericoloso, radioattività, scorie industriali, inquinamento di acque interne, inquinamento di mare, inquinamento atmosferico, inquinamento del suolo, diga, centrale idroelettrica, centrale nucleare, centrale termo-nucleare, industrie ad alto rischio, industrie a rischio eventuale.

Punto 3 : Indicare il dato numerico relativo alle perdite di vite umane di cui si è a conoscenza, ai feriti e ai dispersi; le esigenze legate al recupero delle salme, al soccorso dei feriti nonché al ritrovamento dei dispersi.

Punto 4 : Indicare il danno subito dal servizio pubblico nonché le esigenze per ripristinare il servizio stesso. Per quanto riguarda il rifornimento idrico indicare i mc. giornalieri necessari, le modalità della distribuzione (*versamento nelle cisterne dell'acquedotto o prelevamento diretto all'autobotte*) il luogo di prelievo dell'acqua (*comune più vicino*).

Punto 5 : indicare il tipo di edificio pubblico che ha riportato il danno (*scuola, caserma, ospedale, municipio, ecc.*) nonché l'entità del danno (*crollo totale, parziale, dissesti statici, lesioni, crolli di cornicioni, cadute intonaci esterni*).
Per gli edifici privati indicare la percentuale approssimativa degli edifici del Comune e il tipo di danno prevalente.

Punto 6 : Indicare il tipo di via di comunicazione che ha riportato danni (*autostrade, strade statali, provinciali o comunali, strade ferrate e stazioni ferroviarie, aeroporti, porti marittimi, lacuali e fluviali*) nonché il tipo di danno.

Nel caso di persone isolate precisare se possono essere raggiunte a piedi o con mezzi speciali.

Punto 7 : Indicare i percorsi principali ed alternativi per raggiungere la zona colpita.

Punto 10: Indicare ogni altra notizia utile.

5. FAC-SIMILE DI ORDINANZA CONTINGIBILE E URGENTE DI LIMITAZIONE DELLA VIABILITA'

Comune di.....

IL SINDACO

Vista la nota della Prefettura di, ivi pervenuta in data.....tramite il Comune di (*sede di C.O.M.*), avente per oggetto segnalazioni inerenti la situazione pluviometrica;
Visti i sopralluoghi della Polizia Municipale in data....., in occasione dei turni di vigilanza e di, dai quali si evinceva..... ;
Considerata l'urgenza di provvedere in merito, a salvaguardia della pubblica incolumità, per tutto il tempo in cui perdurerà la situazione di pericolo sopra rappresentata;

Visto il Decreto L.vo 10 Aprile 1992, n.285;
Visto l'art. 16 del d.P.R. 6 Febbraio 1981, n.66;
Visto l'art. 15 della Legge 24 Febbraio 1992, n. 225;
Vista la legge 267/2000

ORDINA

La chiusura al traffico pedonale e veicolare del tratto di strada....., affinché non vengano a cessare le condizioni di pericolo oggetto del presente provvedimento.
 L'inottemperanza alla predetta ordinanza comporterà la denuncia all'Autorità Giudiziaria ai sensi dell'art. 650 c.p.;

DISPONE

Che il tratto di strada suddetta venga all'uopo transennata a cura dell'U.T.LL.PP del Comune die che vengano apposti i prescritti segnali stradali;
 gli organi di vigilanza sono incaricati di fare esattamente osservare il presente provvedimento;
la presente disposizione viene trasmessa al Signor Prefetto di;

Contro la presente ordinanza è ammesso, nel termine di giorni 30, ricorso al Signor Prefetto di(d.P.R. 24 Novembre 1971, n.1199), oppure in via alternativa, ricorso al Tribunale Amministrativo Regionale del, nel termine di 60 giorni, (Legge 6 Dicembre 1971, n.1034), termini tutti decorrenti dalla notificazione o dalla piena conoscenza del presente provvedimento.

Dalla Casa Comunale il

IL SINDACO

6. FAC-SIMILE DI MANIFESTO ALLA POPOLAZIONE

COMUNE DI _____

IL SINDACO

VISTO IL PIANO DI PROTEZIONE CIVILE APPROVATO CON DELIBERAZIONE DAL
CONSIGLIO COMUNALE IN DATA _____ N. _____

INFORMA

LA POPOLAZIONE CHE NELL'AMBITO DEL TERRITORIO COMUNALE VENGONO
INSTALLATI I SEGUENTI SISTEMI DI ALLARME:

LA PRIMA DOMENICA DEL MESE, ORE 12, VERRÀ EFFETTUATA LA PROVA DI
FUNZIONAMENTO DEGLI IMPIANTI DI ALLARME.

LOCALITÀ E DATA

IL SINDACO

8. FAC-SIMILE DI MESSAGGIO DI ALLARME

PROT. CIV. N. _____

DA COMUNE DI _____

A _____

AT ORE _____ IN LOCALITÀ _____

SI È VERIFICATO _____

DICHIARASI STATO DI ALLARME.

IL SINDACO

TRASMETTE _____ AT (GRUPPO DATA / ORARIO)

RICEVE _____ AT (GRUPPO DATA / ORARIO)

9. FAC-SIMILE DEL MESSAGGIO DI PREALLARME

PROT. CIV. N. _____

DA SINDACO COMUNE DI _____

A _____

AT ORE _____ IN LOCALITÀ _____

SI É VERIFICATO _____

DICHIARASI STATO PREALLARME.

IL SINDACO

TRASMETTE _____ AT (GRUPPO DATA / ORARIO)

RICEVE _____ AT (GRUPPO DATA / ORARIO)

10. SCHEMA DI ORDINANZA CONTINGIBILE E URGENTE DI REQUISIZIONE DI IMMOBILE A SEGUITO DI CALAMITÀ

Repubblica Italiana

Comune di.....

Il Sindaco

visto l'art. 15 della Legge 24 febbraio 1992, n. 225;

considerato che, a seguito della calamità pubblica (*descrizione sommaria dell'evento*) verificatasi in località il, è stato ordinato lo sgombero di numerose abitazioni, per cui si rende indispensabile ed urgente provvedere al temporaneo ricovero delle famiglie evacuate;

ritenuto che a tale scopo sono individuati i seguenti locali:

Via n. detentore,

Via n. detentore,

ordina

la requisizione in uso, per la durata minima di giorni in favore del precedente Comune di, salvo proroga che potrà disporsi dall'autorità competente, degli immobili di seguito indicati:

Via n. detentore,

Via n. detentore,

Il detentore dovrà cedere i locali sopra indicati il giorno successivo alla notificazione del presente ordine, mediante consegna delle chiavi.

All'atto della consegna sarà redatto, in duplice esemplare, verbale di descrizione sommaria dell'immobile requisito. In caso di assenza del detentore, si procederà a cura dell'Ufficiale incaricato, alla presenza di due testimoni designati dal Sindaco.

Con successivo provvedimento verrà stabilita l'indennità spettante al proprietario dell'immobile per il periodo di occupazione e per gli eventuali danni all'edificio ed alle suppellettili, ai sensi delle leggi vigenti.

La presente ordinanza viene comunicata al Prefetto.

Data

Il Sindaco

11. FAC-SIMILE DI STIMA DANNI – IMPRESE E VARIE

Al Comune di _____

Il sottoscritto.....nato a.....il.....

Residente a: Via.....n°.....

Tel.....fax.....

in qualità di legale rappresentante dell'impresa

professionista titolare dello studio professionale.....

con sede legale a

luogo dove si è verificato il danno.....

Settore di appartenenza

| | |
|-------------|---|
| AGRICOLTURA | <input type="checkbox"/> |
| ARTIGIANATO | <input type="checkbox"/> |
| COMMERCIO | <input type="checkbox"/> |
| INDUSTRIA | <input type="checkbox"/> |
| TURISMO | <input type="checkbox"/> |
| RICETTIVO | <input type="checkbox"/> |
| ALTRO | <input type="checkbox"/> (specificare)..... |

Iscritta alla CCIAA di.....numero.....

Iscritto all'Ordine/Albo.....numero.....

Partita Iva/Codice fiscale

consapevole delle sanzioni stabilite dalla legge per chi attesta il falso, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che le unità immobiliari ove si è verificato il danno non sono state realizzate in difformità o in assenza delle autorizzazioni o concessioni previste dalla legge;

che il danno presunto risulta il seguente:

A) Fabbricati

a1) sgombero materiali €.....

a2) fabbricati (compresi impianti fissi) €.....

a3) opere di sistemazione e ripristino €.....

a4) opere di difesa €.....

Totale €.....**B) Macchinari**

b1) macchinari €.....

b2) attrezzature €.....

b3) automezzi €.....

b4) arredi €.....

Totale €.....**C) Scorte**

c1) prodotti finiti €.....

c2) semilavorati €.....

c3) materie prime €.....

c4) scorte vive (capi bestiame) €.....

C5) ripristino coltivabilità terreni €.....

Totale €.....**Riepilogo totale complessivo dei danni (A + B + C)** €.....

I DANNI SONO COPERTI DA ASSICURAZIONE

| | |
|----|----|
| SI | NO |
|----|----|

Data.....

Firma del legale rappresentante

RICHIESTA CONTRIBUTO AI SENSI DELL'ORDINANZA N. _____

Il sottoscritto, in qualità di legale rappresentante dell'impresa
o professionista titolare dello studio professionale.....
in base alla stima dei danni sopra dichiarata,

CHIEDE

di poter ottenere il contributo previsto dall'Ordinanza n. _____ del _____.
Pertanto il sottoscritto, consapevole delle sanzioni stabilite dalla legge per chi attesta il falso, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che le spese urgenti al fine della ripresa della propria attività produttiva sono stimabili in €.....;
che la relativa documentazione di spesa sarà rendicontata a richiesta della pubblica amministrazione concedente il contributo, consapevole che le somme non spettanti dovranno essere restituite

Data.....

Firma del legale rappresentante

12. FAC-SIMILE DI STIMA DANNI – PRIVATI

Al Comune di _____

Il sottoscritto..... nato a..... il.....

Residente a....., Via..... n.

Tel.:....., codice fiscale:.....

In qualità di: proprietario comproprietario usufruttuario affittuario

amministratore o rappresentante delegato di condominio (per le parti comuni)

consapevole delle sanzioni stabilite dalla legge per chi attesta il falso, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di aver riportato, in conseguenza degli eventi alluvionali del mese di _____:

DANNI PRESUNTI AD IMMOBILE – SITO IN

Indirizzo/Località

.....
Comune Provincia

VALUTABILI in €

| | |
|----------|------------|
| | |
| in cifre | in lettere |

DESCRIZIONE

.....

DANNI PRESUNTI A BENI MOBILI

VALUTABILI in €

| | |
|----------|------------|
| | |
| in cifre | in lettere |

DESCRIZIONE

.....

DANNI PRESUNTI A BENI MOBILI REGISTRATI

VALUTABILI in €

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

in cifre

in lettere

DESCRIZIONE

Autovettura (marca e tipo).....anno di immatricolazione.....

Altro.....

.....

(compilare una scheda per ogni immobile o unità immobiliare)

I DANNI SONO COPERTI DA ASSICURAZIONE

| | |
|----|----|
| SI | NO |
|----|----|

data _____

FIRMA

RICHIESTA DI CONTRIBUTO AI SENSI DELL'ORDINANZA N. _____

Il sottoscritto

in base alla stima dei danni sopra dichiarata,

CHIEDE

di poter ottenere il contributo previsto dall'ordinanza n. _____ del _____, al fine di favorire il rapido rientro a casa del proprio nucleo familiare, composto da n..... componenti.

Pertanto il sottoscritto, consapevole delle sanzioni stabilite dalla legge per chi attesta il falso, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che le spese urgenti al fine di un rapido rientro in abitazione sono stimabili in €.....;

che la relativa documentazione di spesa sarà rendicontata a richiesta della pubblica amministrazione concedente il contributo, consapevole che le somme non spettanti dovranno essere restituite.

data.....

Firma

13. FAC-SIMILE DI FOGLIO DI SEGNALAZIONE RICHIESTA INTERVENTO IMMEDIATO

Comune, li _____

DATA _____

ORA _____

NOME E COGNOME _____

INDIRIZZO _____

TELEFONO _____

LOCALITÀ _____

GENERE _____

L'Ufficio scrivente

Visto:

- SALA OPERATIVA PROTEZIONE CIVILE
- UFFICIO TECNICO COMUNALE
- POLIZIA MUNICIPALE