



**CITTÀ DI MONCALIERI  
PIANO D'EMERGENZA COMUNALE**

**AII 03  
DIARIO DELLE  
COMUNICAZIONI/SEGNALAZIONI**

COMPILATORE	cognome e nome ... <b>inserire testo</b>	data ... <b>inserire testo</b>	N. ...
<input type="checkbox"/> COMUNICAZIONE <input type="checkbox"/> SEGNALAZIONE <input type="checkbox"/> AZIONE	<input type="checkbox"/> TELEFONATA <input type="checkbox"/> SMS <input type="checkbox"/> EMAIL <input type="checkbox"/> PEC <input type="checkbox"/> RADIO <input type="checkbox"/> PLICO POSTALE <input type="checkbox"/> AZIONE <input type="checkbox"/> ALTRO	data/ora ... <b>inserire testo</b>	n° protocollo mittente ... <b>inserire testo</b>
<input type="checkbox"/> SEGNALATORE <input type="checkbox"/> MITTENTE <input type="checkbox"/> DESTINATARIO <i>compilare in caso di comunicazione o segnalazione</i>	cognome e nome, ente, ecc. ... <b>inserire testo</b> telefono, indirizzo, indirizzo e-mail, ecc. ... <b>inserire testo</b> ...		
OGGETTO	<b>inserire testo</b> ...		
CONTENUTO IN SINTESI DELLA COMUNICAZIONE O DELL'AZIONE SVOLTA <i>compilare in caso di comunicazione o azione</i>	<b>inserire testo</b> ... ... ...		
<i>compilare in caso di segnalazione</i>	<input type="checkbox"/> <b>RISCHI METEOROLOGICI:</b> <input type="checkbox"/> PIOGGE <input type="checkbox"/> TEMPORALI <input type="checkbox"/> NEVICATE <input type="checkbox"/> ANOMALIE TERMICHE <input type="checkbox"/> GELICIDIO <input type="checkbox"/> VENTO <input type="checkbox"/> ALTRO; <input type="checkbox"/> <b>RISCHIO IDROGEOLOGICO E IDRAULICO:</b> <input type="checkbox"/> FRANE <input type="checkbox"/> FENOMENI DI TRASPORTO IN MASSA <input type="checkbox"/> ALLAGAMENTI <input type="checkbox"/> VALANGHE <input type="checkbox"/> INONDAZIONI <input type="checkbox"/> EROSIONI <input type="checkbox"/> ALLUVIONAMENTI <input type="checkbox"/> ALTRO; <input type="checkbox"/> <b>RISCHIO DIGHE:</b> <input type="checkbox"/> COLLASSO DIGA <input type="checkbox"/> MANOVRE DEGLI ORGANI DI SCARICO <input type="checkbox"/> FRANE SUI VERSANTI DELL'INVASO <input type="checkbox"/> ALTRO; <input type="checkbox"/> <b>RISCHIO SISMICO:</b> <input type="checkbox"/> CROLLI <input type="checkbox"/> EDIFICI LESIONATI <input type="checkbox"/> INTERRUZIONE STRADE <input type="checkbox"/> INTERRUZIONE ELETTRICA <input type="checkbox"/> ALTRO; <input type="checkbox"/> <b>RISCHIO CHIMICO-INDUSTRIALE:</b> <input type="checkbox"/> ESPLOSIONI <input type="checkbox"/> RILASCI <input type="checkbox"/> INCENDI <input type="checkbox"/> NUBI TOSSICHE <input type="checkbox"/> INCIDENTI IN PIPELINES <input type="checkbox"/> ALTRO; <input type="checkbox"/> <b>RISCHIO INCENDI BOSCHIVI</b> <input type="checkbox"/> <b>RISCHIO VIABILITÀ E TRASPORTI:</b> <input type="checkbox"/> INCIDENTE STRADALE, <input type="checkbox"/> INCIDENTE FERROVIARIO, <input type="checkbox"/> INCIDENTE AEREO <input type="checkbox"/> TRASPORTO DI SOSTANZE PERICOLOSE <input type="checkbox"/> ALTRO; <input type="checkbox"/> <b>COLLASSO SISTEMI TECNOLOGICI:</b> <input type="checkbox"/> BLACK OUT ELETTRICO <input type="checkbox"/> CRISI IDRICA <input type="checkbox"/> ALTRO; <input type="checkbox"/> <b>RISCHIO SANITARIO:</b> <input type="checkbox"/> EPIDEMIA UMANA <input type="checkbox"/> EPIDEMIA ANIMALE <input type="checkbox"/> INTOSSICAZIONI <input type="checkbox"/> ALTRO; <input type="checkbox"/> <b>RISCHIO NUCLEARE:</b> <input type="checkbox"/> INCIDENTI IN CENTRALI <input type="checkbox"/> INCIDENTI IN DEPOSITI <input type="checkbox"/> INCIDENTI IN CENTRI DI RICERCA <input type="checkbox"/> TRASPORTO SOSTANZE RADIOATTIVE <input type="checkbox"/> ALTRO; <input type="checkbox"/> <b>RISCHIO ECOLOGICO:</b> <input type="checkbox"/> INQUINAMENTO ATMOSFERICO <input type="checkbox"/> INQUINAMENTO IDRICO <input type="checkbox"/> INQUINAMENTO DEL SUOLO E DEL SOTTOSUOLO <input type="checkbox"/> <b>BONIFICA SITI INQUINATI</b> <input type="checkbox"/> SMALTIMENTO RIFIUTI <input type="checkbox"/> ALTRO; <input type="checkbox"/> <b>ALTRO:</b> <input type="checkbox"/> CROLLI <input type="checkbox"/> INCIDENTI IN EDIFICI CIVILI <input type="checkbox"/> INCIDENTI IN EDIFICI STRATEGICI <input type="checkbox"/> INCENDI INFRASTRUTTURE VIARIE <input type="checkbox"/> INCENDI URBANI <input type="checkbox"/> CADUTA ASTEROIDI O SATELLITI		
LOCALIZZAZIONE EVENTO <i>compilare in caso di segnalazione</i>	indirizzo, località, chilometrica stradale, ecc. ... <b>inserire testo</b> ... ...		
DESCRIZIONE EVENTO <i>compilare in caso di segnalazione</i>	caratteristiche, estensione, persone e/o infrastrutture coinvolte, ecc. ... <b>inserire testo</b> ... ... ...		
ASSEGNATARIO <i>presa in carico della segnalazione</i>	data/ora ... <b>inserire testo</b>	cognome e nome dell'assegnatario ... <b>inserire testo</b>	
AZIONI ED EVENTUALI PROVVEDIMENTI ADOTTATI E/O ANNOTAZIONI <i>anche in relazione alla ricezione di allerta meteorologica</i>	<b>inserire testo</b> ... ... ... ... ...		
CHIUSURA GESTIONE	data/ora ... <b>inserire testo</b>	firma dell'assegnatario ...	
VISTO del Comandante PL	data/ora ... <b>inserire testo</b>	firma del Comandante Polizia Locale o suo delegato ...	

- Copia originale per il compilatore  
 Copia conforme per l'assegnatario  
 DOCUMENTI ALLEGATI

...

...