Scheda: **COC**

CENTRO OPERATIVO COMUNALE (COC)

Pianificazione comunale

Comune di: _____

Comune sede del COC : _____

Complesso Edilizio sede di COC

Coordinate (utm-wgs84):_____E _____N Utilizzo Usuale: _____

Provincia : _____
Località : _____
CAP : |_|_|_|_|_|
Telefono : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Fax : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
e-mail : _____
Collegamento Internet : SI |_| NO |_|
C.Edil. antisismico : SI |_| NO|_|
Disponibilità magazzino : SI |_| NO|_|

Comune : _____
Indirizzo : _____
Telefono : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Radio VHF : SI |_| NO|_|
Radio Digitale Tetra : SI |_| NO|_|
Copertura telefonia mobile : SI |_| NO |_|
Verifica sismica : SI |_| NO|_|

Complesso Edilizio Sostitutivo sede di COC

Coordinate (utm-wgs84):_____E _____N Utilizzo Usuale: _____

Provincia : _____
Località : _____
CAP : |_|_|_|_|_|
Telefono : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Fax : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
e-mail : _____
Collegamento Internet : SI |_| NO |_|
C.Edil. antisismico : SI |_| NO|_|
Disponibilità magazzino : SI |_| NO|_|

Comune : _____
Indirizzo : _____
Telefono : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Radio VHF : SI |_| NO|_|
Radio Digitale Tetra : SI |_| NO|_|
Copertura telefonia mobile : SI |_| NO |_|
Verifica sismica : SI |_| NO|_|

Responsabile COC

Responsabile : _____
Nome *Cognome* *Qualifica*

Telefono : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Cellulare : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
e-mail : _____
Provincia di resid: _____
Indirizzo di resid : _____

Durata incarico da |_|_|/|_|_|/|_|_| a |_|_|/|_|_|/|_|_|
Fax : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Telefono abitazione: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Comune di resid. : _____
CAP : |_|_|_|_|_|

Responsabile (sostituto) : _____
Nome *Cognome* *Qualifica*

Telefono : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Cellulare : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
e-mail : _____
Provincia di resid: _____
Indirizzo di resid : _____

Durata incarico da |_|_|/|_|_|/|_|_| a |_|_|/|_|_|/|_|_|
Fax : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Telefono abitazione: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Comune di resid. : _____
CAP : |_|_|_|_|_|

Scheda: **COC-A**

CENTRO OPERATIVO COMUNALE (COC)

Funzioni

Pianificazione comunale ***Comune di*** _____

Comune sede del COC: _____

Responsabile del COC
Cognome : _____ Nome : _____ Ente appartenenza : _____
Telefono : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Cellulare: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Fax: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
e-mail : _____ Telefono ab.: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Funzione : Tecnico scientifica, Pianificazione
Cognome : _____ Nome : _____ Ente appartenenza : _____
Telefono : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Cellulare: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Fax: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
e-mail : _____ Telefono ab. : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Funzione : Sanità, Assistenza sociale e Veterinaria
Cognome : _____ Nome :_____ Ente appartenenza : _____
Telefono : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Cellulare: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Fax: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
e-mail : _____ Telefono ab. : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Funzione : Volontariato
Cognome : _____ Nome :_____ Ente appartenenza : _____
Telefono : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Cellulare: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Fax: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
e-mail : _____ Telefono ab. : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Funzione : Materiali e Mezzi
Cognome : _____ Nome :_____ Ente appartenenza : _____
Telefono : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Cellulare: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Fax: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
e-mail : _____ Telefono ab. : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Funzione : Servizi essenziali e attività scolastica
Cognome : _____ Nome:_____Ente appartenenza : _____
Telefono : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Cellulare: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Fax: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
e-mail : _____ Telefono ab. : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Funzione : Censimento Danni a Persone e Cose
Cognome : _____ Nome: _____ Ente appartenenza : _____
Telefono : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Cellulare: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Fax: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
e-mail : _____ Telefono ab. : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Funzione : Strutture operative locali, viabilità
Cognome : _____ Nome :_____ Ente appartenenza : _____
Telefono : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Cellulare: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Fax: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
e-mail : _____ Telefono ab. : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Funzione : Telecomunicazioni
Cognome : _____ Nome:_____Ente appartenenza : _____
Telefono : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Cellulare: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Fax: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
e-mail : _____ Telefono ab. : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Funzione : Assistenza alla popolazione
Cognome : _____ Nome:_____Ente appartenenza : _____
Telefono : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Cellulare: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Fax: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
e-mail : _____ Telefono ab. : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Data aggiornamento: |_|_|.|_|_|.|_|_| Fonte Dati: _____ Rilevatore dati: _____ Inserimento dati: _____ |_|

Scheda: **COC-B**

CENTRO OPERATIVO COMUNALE (COC)
- Funzioni - FUNZIONI AGGIUNTIVE

Pianificazione comunale

Comune di: _____

Funzione : Contabile-Amministrativa
Cognome : _____ Nome :_____ Ente appartenenza : _____
Telefono : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Cellulare: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Fax: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
e-mail : _____ Telefono ab. : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Qualifica : _____
Cognome : _____ Nome :_____ Ente appartenenza : _____
Telefono : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Cellulare: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Fax: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
e-mail : _____ Telefono ab. : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Qualifica : _____
Cognome : _____ Nome :_____ Ente appartenenza : _____
Telefono : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Cellulare: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Fax: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
e-mail : _____ Telefono ab. : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Qualifica : _____
Cognome : _____ Nome :_____ Ente appartenenza : _____
Telefono : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Cellulare: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Fax: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
e-mail : _____ Telefono ab. : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Qualifica : _____
Cognome : _____ Nome :_____ Ente appartenenza : _____
Telefono : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Cellulare: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Fax: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
e-mail : _____ Telefono ab. : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Qualifica : _____
Cognome : _____ Nome :_____ Ente appartenenza : _____
Telefono : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Cellulare: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Fax: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
e-mail : _____ Telefono ab. : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Qualifica : _____
Cognome : _____ Nome :_____ Ente appartenenza : _____
Telefono : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Cellulare: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Fax: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
e-mail : _____ Telefono ab. : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Qualifica : _____
Cognome : _____ Nome :_____ Ente appartenenza : _____
Telefono : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Cellulare: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Fax: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
e-mail : _____ Telefono ab. : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Qualifica : _____
Cognome : _____ Nome :_____ Ente appartenenza : _____
Telefono : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Cellulare: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Fax: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
e-mail : _____ Telefono ab. : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Qualifica : _____
Cognome : _____ Nome :_____ Ente appartenenza : _____
Telefono : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Cellulare: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Fax: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
e-mail : _____ Telefono ab. : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Data aggiornamento: |_|_|.|_|_|.|_|_| Rilevatore dati: _____ Ente _____

Scheda: **COM-C**

CENTRO OPERATIVO MISTO
(COM – Comuni afferenti)

Pianificazione comunale

Comune di: _____

Da compilare in caso che più Comuni afferiscano ad un COM

Comune sede del COM : _____ Comuni afferenti al COM : |__|__|

Numero Comune	Comune afferente al COM
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	

Data aggiornamento: |_|_|.|_|_|.|_|_| Rilevatore dati: _____ Ente _____