



# REGIONE MARCHE

Servizio Protezione Civile



**S.O.U.P.**

Sala Operativa Unificata Permanente

Fax 071/8062419

e-mail: [modellao@regione.marche.it](mailto:modellao@regione.marche.it)

## MODELLO A

SCHEDA OPERATIVA INTERVENTO

Numeri telefono SOUP: 840001111 – 071/8064163 – 071/8064321

Tipo di evento			Luogo dell'evento		
Partenza dalla sede	Ora:	Del	Arrivo sull'evento	Ora:	Del
Partenza dall'evento	Ora:	Del	Rientro in sede	Ora:	Del

ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO				Cod. VoloWeb	
--------------------------------	--	--	--	--------------	--

N°	Cod. VoloWeb	Cognome e Nome	cellulare	Referente sul posto	Benefici di Legge	
1					SI	NO
2					SI	NO
3					SI	NO
4					SI	NO
5					SI	NO
6					SI	NO
7					SI	NO
8					SI	NO
9					SI	NO
10					SI	NO
11					SI	NO
12					SI	NO

ELENCO MEZZI IMPIEGATI					
N°	Cod. VoloWeb	Mezzo	Targa	Km inizio intervento	Km Fine intervento
1					
2					
3					

NOTE/OSSERVAZIONI	

<b>Il Responsabile dell'Organizzazione</b> Sindaco o suo incaricato per i Gruppi Comunali/ Presidente o suo incaricato per le Associazioni	<b>Il Referente dell'Organizzazione (sul posto)</b> Il Referente ATTESTA la partecipazione dei sopraelencati volontari
---	---

Note: il presente documento deve essere inviato alla SOUP (Fax 071/8062419 o mail:[modellao@regione.marche.it](mailto:modellao@regione.marche.it)) debitamente compilato in ogni sua parte prima della partenza. Il referente dell'organizzazione sul posto, prima di lasciare il luogo dell'intervento, farà apporre il visto amministrativo dal responsabile delle "operazioni" presente sul luogo dell'evento (o da suo incaricato o da altro funzionario pubblico presente sul posto). Lo stesso dovrà poi essere ritrasmesso alla SOUP completo con le informazioni di fine intervento (giorno/ora/Km ecc.) **Il presente modello è da considerare "attestato di partecipazione" e va sempre allegato in copia, compilato in ogni sua parte, alle richieste di rimborso, unitamente alla documentazione originale di spesa.**

Per presa visione il Funzionario Istituzionale  
(indicare Ente di appartenenza, NOME COGNOME in stampatello)