



**REGIONE AUTONOMA VALLE D'AOSTA  
PERSONALE VOLONTARIO DEL CORPO VALDOSTANO DEI VIGILI DEL FUOCO**

**DISTACCAMENTO DI \_\_\_\_\_**

**RELAZIONE DI SVOLGIMENTO DI ATTIVITÀ DI PROTEZIONE CIVILE**  
(artt. 59 e 60, l.r. 37/2009 e s.m.i.)

DATA \_\_\_\_\_ n.<sup>(1)</sup> \_\_\_\_\_

ORA CHIAMATA \_\_\_\_\_ ORA USCITA DALLA SEDE \_\_\_\_\_ ORA ARRIVO SUL LUOGO \_\_\_\_\_  
ORA RIENTRO IN SEDE \_\_\_\_\_ TERMINE OPERAZIONI \_\_\_\_\_ TOTALE ORE \_\_\_\_\_

**DATI GENERALI**

<b>Richiedente*</b>	<b>Estremi della richiesta*</b>
<b>Tipologia di attività svolta*</b>	
<b>Comune*</b>	<b>Indirizzo</b>

**NOMINATIVI PERSONALE INTERVENUTO**

n.	COGNOME e Nome	Orario	Ore	n.	COGNOME e Nome	Orario	Ore
1		÷		13		÷	
2		÷		14		÷	
3		÷		15		÷	
4		÷		16		÷	
5		÷		17		÷	
6		÷		18		÷	
7		÷		19		÷	
8		÷		20		÷	
9		÷		21		÷	
10		÷		22		÷	
11		÷		23		÷	
12		÷		24		÷	

\* i campi contraddistinti con l'asterisco devono essere obbligatoriamente compilati;

<sup>(1)</sup> numerazione progressiva nell'ambito del distaccamento, per attività di cui agli artt. 59 e 60 della l.r. 37/2009 e s.m.i. (attività di protezione civile).

## AUTOMEZZI IMPIEGATI

TIPO: \_\_\_\_\_ TARGA: \_\_\_\_\_ TIPO: \_\_\_\_\_ TARGA: \_\_\_\_\_

TIPO: \_\_\_\_\_ TARGA: \_\_\_\_\_ TIPO: \_\_\_\_\_ TARGA: \_\_\_\_\_

## MATERIALE IMPIEGATO

MOTOPOMPE n. \_\_\_\_\_ IDROVORE n. \_\_\_\_\_ LANCE n. \_\_\_\_\_ A GETTO CAVO n. \_\_\_\_\_  
GRUPPI ELETTROGENI n. \_\_\_\_\_ CONDOTTE UNI 70 (20 m) n. \_\_\_\_\_  
FARETTI n. \_\_\_\_\_ MOTOFARI n. \_\_\_\_\_ CONDOTTE UNI 45 (20 m) n. \_\_\_\_\_  
ELETTROPOMPA n. \_\_\_\_\_ MOTOSEGA n. \_\_\_\_\_ CONDOTTE UNI 25 (20 m) n. \_\_\_\_\_  
SCALA ALL'ITALIANA n. \_\_\_\_\_ A GANCI n. \_\_\_\_\_ ESTINTORI A POLVERE n. \_\_\_\_\_ A CO<sub>2</sub> n. \_\_\_\_\_  
MODULO ANTINCENDIO A.P. n. \_\_\_\_\_ AUTORESPIRATORI n. \_\_\_\_\_ BOMBOLE n. \_\_\_\_\_  
CONDOTTE ALTA PRESSIONE (naspi) m \_\_\_\_\_ RADIO RICETRASMITTENTI n. \_\_\_\_\_  
ALTRO MATERIALE \_\_\_\_\_

## ENTI O AUTORITÀ DI PUBBLICA SICUREZZA INTERVENUTI

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Comando Regionale Vigili del Fuoco  | <input type="checkbox"/> Nucleo Antincendio Boschivo | <input type="checkbox"/> Corpo Forestale Valdostano |
| <input type="checkbox"/> Sindaco                             | <input type="checkbox"/> Polizia municipale          | <input type="checkbox"/> Soccorso Alpino Valdostano |
| <input type="checkbox"/> S.U.E.M. 118 - Croce Rossa Italiana | <input type="checkbox"/> Carabinieri                 | <input type="checkbox"/> Polizia Stradale           |
| <input type="checkbox"/> Distaccamento/i di: _____           |  |   |

## DESCRIZIONE DELL'ATTIVITÀ SVOLTA

Luogo \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

IL CAPOSQUADRA

IL CAPODISTACCAMENTO

(La compilazione della presente relazione deve avvenire a cura del capodistaccamento. La parte descrittiva deve contenere tutte le informazioni del caso non già riportate sul modello necessarie a descrivere compiutamente l'attività svolta)