



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

DISTACCAMENTO DI _____

RELAZIONE DI ESERCITAZIONE: DATA _____ n. _____
 RELAZIONE DI INTERVENTO: DATA _____ n. _____
Numero rilasciato dal comando: _____

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

DATI GENERALI

_____	_____	
Nominativo richiedente	Parte lesa - proprietario - responsabile	
_____	_____	_____
Comune	Frazione, via o piazza	n. civico

NOMINATIVI PERSONALE INTERVENUTO

n.	COGNOME e Nome	Ore	n.	COGNOME e Nome	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		

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 CO₂ n. _____
MODULO ANTINCENDIO A.P. n. _____ AUTORESPIRATORI n. _____ BOMBOLE n. _____
CONDOTTE ALTA PRESSIONE (naspi) m _____ RADIO RICETRASMITTENTI n. _____
ALTRO MATERIALE

TIPO DI ESERCITAZIONE O DI INTERVENTO

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> INCENDIO IN EDIFICIO | <input type="checkbox"/> INCENDIO BOSCHIVO | <input type="checkbox"/> INCENDIO STERPAGLIE |
| <input type="checkbox"/> INCENDIO ALTRO (precisare): | | <input type="checkbox"/> FALSO ALLARME |
| <input type="checkbox"/> VALANGHE, FRANE | <input type="checkbox"/> ALLAGAMENTO | <input type="checkbox"/> INCIDENTE STRADALE |
| <input type="checkbox"/> RECUPERO SALME | <input type="checkbox"/> SOCCORSO A PERSONE | <input type="checkbox"/> RECUPERO ANIMALI |
| <input type="checkbox"/> ESERCITAZIONE | <input type="checkbox"/> ALTRO: | |

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"/> Distacco/i di: | | |

DESCRIZIONE DELL'INTERVENTO O DELL'ESERCITAZIONE

Luogo _____ data _____

IL CAPOSQUADRA

IL CAPODISTACCAMENTO

.....

(La relazione di intervento deve contenere una breve descrizione della situazione al momento dell'arrivo sul posto e di quanto si è provveduto a fare. Per gli incendi boschivi specificare a grandi linee l'estensione dell'incendio)