



Per la **FUNZIONE** : **ASSISTENZA ALLA POPOLAZIONE**
TIPOLOGIA : **Area di accoglienza**

Pianificazione comunale

Comune di: **SAN MANGO SUL CALORE**

| | |
|---|---|
| Denominazione Area di accoglienza: CAMPETTO SPORTIVO Coordinate :40 57 50 14 58 27 S. R.: H Provincia : <u>AVELLINO</u> Comune : <u>SAN MANGO SUL CALORE</u> Località : _____ Indirizzo : <u>VIA PROVINCIALE</u> CAP: 8 3 0 5 0 cd. ISTAT: 0 6 4 0 8 2 _ _ _ | Dati di riferimento per la Protezione Civile <input checked="" type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> D Telefono : 0 8 2 7 7 5 3 5 8 _ _ _ _ Cellulare : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ Fax : 0 8 2 7 7 5 1 0 9 _ _ _ _ Frequenza radio: _ _ _ . _ _ _ tx _ _ _ . _ _ _ rx Mhz e-mail : <u>info@comune.sanmangosulcalore.av.it</u> WEB : <u>www.comune.sanmangosulcalore.av.it</u> Personale riferimento: TEODORO CELLA GEOMETRA CAPO <i>Nome</i> <i>Cognome</i> <i>Qualifica</i> |
|---|---|

| | | | | |
|------------------------------|------------------------|--------------------------|-----------------------|---------------------|
| N° Progressivo area : | 0 1 5 | 0 6 4 | 0 8 2 | AA 0 0 0 2 |
| | <small>Regione</small> | <small>Provincia</small> | <small>Comune</small> | <small>Area</small> |

Caratteristiche dell'area

| | | | |
|-----------------------------------|--|--------------------------|---|
| Area sottoposta a Convenzione : | SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | Area Inserita in PRG : | SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |
| Area istituita con atto formale : | SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | Superficie (mq) | : _ _ _ 8 8 0 |
| Altitudine (s.l.m.) : | _ _ 4 5 0 m | Possibilità espansione : | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> 1 0 % |
| Tipologia suolo : | Z | Struttura : | A |
| Destinazione d'uso p.: | H | | |

Capacità ricettiva

| | | | |
|--------------------------|---------|-----------------------------|---------|
| N° evacuati : | _ _ 7 3 | N° soccorritori : | _ _ _ _ |
| N° posti tenda att. : | _ _ 1 3 | N° posti roulotte att. : | _ _ _ _ |
| N° posti container att.: | _ _ _ _ | Disponibilità posti letto : | _ _ 7 3 |

Strutture a servizio dell'area

| | | | |
|---------------------|--|-----------------------|---|
| Tipo di struttura : | Z | Superficie coperta : | _ _ 2 1 8 mq |
| Servizi igienici : | _ _ 5 | Presenza Generatori : | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| Mensa : | SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | Capacità pasti/h : | _ _ _ _ |

Forniture e sottoservizi

| | | | |
|--------------------------|---|------------------------|------------|
| Energia elettrica | Allaccio alla rete : SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | Distanza di allaccio : | _ _ _ _ m |
| Ente gestore: _ | Ente ENEL SPA _____ | | |
| Acqua potabile | Allaccio alla rete : SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | Distanza di allaccio : | _ _ _ _ m |
| Ente gestore: _ | Ente ALTO CALORE SERVIZI SPA _____ | | |
| Gas | Allaccio alla rete : SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | Distanza di allaccio : | _ _ _ _ m |
| Ente gestore: : | Ente SIDIGAS SPA _____ | | |
| Acque reflue | Allaccio alla rete : SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | Distanza di allaccio : | _ _ _ _ m |
| Ente gestore: : | Ente COMUNE DI S.MANGO S/C | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|------------------|------------------|------------|---------------------------|--|-------------|---------------------------|--|-------|---------------------------|--|------------------|--|--|----------|-------|--|-------|-------|--|-------------|-----------------|--|----------|-----------------------------|--|-------------|-------|--|-------|-----------|--|---|-------------|----------------|------------------|------------|---------------------------|--|-------------|---------------------------|--|-------|---------------------------|--|------------------|--|--|----------|-------|--|-------|-------|--|-------------|-------|--|----------|-------|--|-------------|-------|--|-------|---------|--|
| Responsabile: <table border="0"> <tr> <td style="text-align: right;"><i>Nome</i></td> <td style="text-align: right;"><i>Cognome</i></td> <td style="text-align: right;"><i>Qualifica</i></td> </tr> <tr> <td>Telefono :</td> <td> _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ </td> <td></td> </tr> <tr> <td>Cellulare :</td> <td> _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ </td> <td></td> </tr> <tr> <td>Fax :</td> <td> _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ </td> <td></td> </tr> <tr> <td>Frequenza radio:</td> <td> _ _ _ . _ _ _ tx _ _ _ . _ _ _ rx Mhz</td> <td></td> </tr> <tr> <td>e-mail :</td> <td>_____</td> <td></td> </tr> <tr> <td>WEB :</td> <td>_____</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Provincia :</td> <td><u>AVELLINO</u></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Comune :</td> <td><u>SAN MANGO SUL CALORE</u></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Indirizzo :</td> <td>_____</td> <td></td> </tr> <tr> <td>CAP :</td> <td> 8 3 0 5 0 </td> <td></td> </tr> </table> | <i>Nome</i> | <i>Cognome</i> | <i>Qualifica</i> | Telefono : | _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ | | Cellulare : | _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ | | Fax : | _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ | | Frequenza radio: | _ _ _ . _ _ _ tx _ _ _ . _ _ _ rx Mhz | | e-mail : | _____ | | WEB : | _____ | | Provincia : | <u>AVELLINO</u> | | Comune : | <u>SAN MANGO SUL CALORE</u> | | Indirizzo : | _____ | | CAP : | 8 3 0 5 0 | | Detentore: <table border="0"> <tr> <td style="text-align: right;"><i>Nome</i></td> <td style="text-align: right;"><i>Cognome</i></td> <td style="text-align: right;"><i>Qualifica</i></td> </tr> <tr> <td>Telefono :</td> <td> _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ </td> <td></td> </tr> <tr> <td>Cellulare :</td> <td> _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ </td> <td></td> </tr> <tr> <td>Fax :</td> <td> _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ </td> <td></td> </tr> <tr> <td>Frequenza radio:</td> <td> _ _ _ . _ _ _ tx _ _ _ . _ _ _ rx Mhz</td> <td></td> </tr> <tr> <td>e-mail :</td> <td>_____</td> <td></td> </tr> <tr> <td>WEB :</td> <td>_____</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Provincia :</td> <td>_____</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Comune :</td> <td>_____</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Indirizzo :</td> <td>_____</td> <td></td> </tr> <tr> <td>CAP :</td> <td> _ _ _ _ </td> <td></td> </tr> </table> | <i>Nome</i> | <i>Cognome</i> | <i>Qualifica</i> | Telefono : | _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ | | Cellulare : | _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ | | Fax : | _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ | | Frequenza radio: | _ _ _ . _ _ _ tx _ _ _ . _ _ _ rx Mhz | | e-mail : | _____ | | WEB : | _____ | | Provincia : | _____ | | Comune : | _____ | | Indirizzo : | _____ | | CAP : | _ _ _ _ | |
| <i>Nome</i> | <i>Cognome</i> | <i>Qualifica</i> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Telefono : | _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cellulare : | _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fax : | _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Frequenza radio: | _ _ _ . _ _ _ tx _ _ _ . _ _ _ rx Mhz | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| e-mail : | _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| WEB : | _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Provincia : | <u>AVELLINO</u> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Comune : | <u>SAN MANGO SUL CALORE</u> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Indirizzo : | _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CAP : | 8 3 0 5 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <i>Nome</i> | <i>Cognome</i> | <i>Qualifica</i> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Telefono : | _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cellulare : | _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fax : | _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Frequenza radio: | _ _ _ . _ _ _ tx _ _ _ . _ _ _ rx Mhz | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| e-mail : | _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| WEB : | _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Provincia : | _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Comune : | _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Indirizzo : | _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CAP : | _ _ _ _ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |