Luogo e data, Cadeo

**Spett.le**

**Prefettura di Piacenza**

**Agenzia Regionale per la Sicurezza Territoriale e la Protezione Civile  
Servizio – Servizio Protezione Civile e attività estrattive – sede di Piacenza**

**OGGETTO: COMUNICAZIONE ATTIVAZIONE COC**

Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Sindaco del Comune di Cadeo a seguito *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(inserire la tipologia di evento o la fase che ha determinato la necessità di apertura del coc)*  comunica che alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del giorno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ è stato aperto il Centro Operativo Comunale – COC presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(inserire edificio/ufficio) situato in Via/Piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_\_Tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Per le attività di gestione dell'emergenza sono state attivate le seguenti Funzioni:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Funzioni** | | **Nome del Referente** | **Telefono** |
| 🞏 | COORDINATORE DEL COC |  |  |
| 🞏 | Tecnico Scientifica e Pianificazione |  |  |
| 🞏 | Sanità, Assistenza Sociale e Veterinaria |  |  |
| 🞏 | Volontariato |  |  |
| 🞏 | Materiali, Mezzi e Servizi Essenziali |  |  |
| 🞏 | Attività Scolastica |  |  |
| 🞏 | Censimento Danni |  |  |
| 🞏 | Strutture Operative Locali, Viabilità |  |  |
| 🞏 | Telecomunicazioni |  |  |
| 🞏 | Assistenza alla Popolazione |  |  |
| 🞏 | Supporto Amministrativo Contabile |  |  |
| 🞏 | Comunicazione |  |  |

**barrare o evidenziare le funzioni le aree funzionali e/o le funzioni di supporto effettivamente attivate ed indicare a fianco il referente ed il contatto telefonico)**

Il Sindaco