

AVVISO PUBBLICO FINALIZZATO AL REPERIMENTO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE DA PARTE DELLE ORGANIZZAZIONI DI VOLONTARIATO DI PROTEZIONE CIVILE PRESENTI SUL TERRITORIO DI ROMA CAPITALE PER ATTIVITÀ DI DIFFUSIONE DELLA CULTURA DI PROTEZIONE CIVILE NEGLI ISTITUTI SCOLASTICI PRESENTI NEL TERRITORIO DI ROMA NELL'AMBITO DELL' INIZIATIVA "LA PROTEZIONE CIVILE NELLA DIDATTICA" – ANNO SCOLASTICO 2023-2024

DICHIARAZIONE DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Il/la sottoscritto/a _____
nato a _____ (_____), il _____
residente a _____
(_____), Via _____, n. _____
nella sua qualità di Legale rappresentante della Organizzazione di Volontariato
“ _____ ”
con sede legale in _____ (_____),
Via _____, n. _____,
con sede operativa in _____ (_____),
Via _____, n. _____,
Codice Fiscale _____

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

A partecipare all'iniziativa di diffusione della cultura di Protezione Civile denominata "La Protezione Civile nella didattica" per l'anno scolastico 2023 – 2024 negli Istituti Scolastici presenti nel territorio di Roma, coordinata dal Dipartimento Protezione Civile di Roma Capitale, attraverso la sottoscrizione di apposita convenzione con il suddetto Dipartimento.

A tal proposito il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

D I C H I A R A

Il possesso dei requisiti di adesione previsti dall'art. 2 dell'Avviso:

- iscrizione nell'Elenco Territoriale delle Organizzazioni di Volontariato della Regione Lazio;
- la sede legale e la sede operativa nel territorio di Roma Capitale alla data di presentazione della manifestazione di interesse;
- essere in regola sotto l'aspetto contributivo (DURC).

Comunica i seguenti recapiti:

Indirizzo mail _____

Indirizzo PEC _____

Recapiti telefonici fissi _____

Recapiti telefonici mobili _____

SEZIONE 1. DISPONIBILITA' INCONTRI

È POSSIBILE PRESENTARE MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER PIÙ MODULI

Barrare i moduli per i quali si intende partecipare ed indicare la disponibilità massima di interventi che l'O.d.V. si impegna ad assicurare

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Modulo Protezione Civile Rischi principali; | disponibilità massima di interventi n. _____ |
| <input type="checkbox"/> Modulo Soccorso Sanitario; | disponibilità massima di interventi n. _____ |
| <input type="checkbox"/> Modulo rischio incendio e alluvioni; | disponibilità massima di interventi n. _____ |
| <input type="checkbox"/> Modulo Unità Cinofila; | disponibilità massima di interventi n. _____ |
| <input type="checkbox"/> Modulo Volontariato di Protezione Civile; | disponibilità massima d interventi n. _____ |
| <input type="checkbox"/> Modulo Gestione delle paure in emergenza; | disponibilità massima di interventi n. _____ |

SEZIONE 2. MODULO PROTEZIONE CIVILE E RISCHI PRINCIPALI

| PRESENZA DI VOLONTARI CON QUALIFICA DI FORMATORI "IO NON RISCHIO" INDIVIDUATI PER L'ATTIVITA' | | ALTRE QUALIFICHE DI VOLONTARI IN QUALITA' DI FORMATORE INDIVIDUATI PER L'ATTIVITA' | |
|---|--------|--|--------|
| SI/NO | NUMERO | SI/NO | NUMERO |
| | | | |

| ESPERIENZE PREGRESSE | SI/NO |
|--|-------|
| Partecipazione ad iniziative di diffusione della cultura di Protezione Civile coordinate dal Dipartimento di Protezione Civile di Roma Capitale | |
| esperienze nell'ambito della campagna nazionale "io non rischio" promossa dal Dipartimento Nazionale della Protezione Civile | |
| Altre iniziative di divulgazione e conoscenza della cultura della Protezione Civile rivolte alla cittadinanza (manifestazioni, iniziative) Specificare _____ _____ | |

| DISPONIBILITA' NELL'AREA TERRITORIALE DI ROMA | INDICAZIONE DEI MUNICIPI |
|---|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> in tutto il territorio di Roma | |
| <input type="checkbox"/> nel Municipio di appartenenza/operatività (specificare colonna accanto) e in 3 municipi limitrofi (specificare colonna accanto) | _____/_____/_____ |
| <input type="checkbox"/> nel Municipio di appartenenza/operatività (specificare colonna accanto) e in 2 municipi limitrofi (specificare colonna accanto) | _____/_____ |
| <input type="checkbox"/> nel Municipio di appartenenza/operatività (specificare colonna accanto) e in 1 municipio limitrofo (specificare colonna accanto) | _____ _____ |
| <input type="checkbox"/> nel solo Municipio di appartenenza/operatività (specificare colonna accanto) | _____ |

SEZIONE 3. MODULO INCENDIO/ALLUVIONI

| VOLONTARI CON ABILITAZIONE AIB CERTIFICATA | |
|---|---------------|
| SI/NO | NUMERO |
| | |

| DISPONIBILITA' AUTOMEZZI E ATTREZZATURE | SI/NO |
|--|--------------|
| pick up con modulo AIB/motopompa | |
| estintori | |
| flabello | |
| manichetta | |
| DPI IN VISIONE | |
| antincendio (tuta ignifuga, casco, guanti, scarponi/stivali) | |
| per rischio idrogeologico (stivali/guanti) | |

| ESPERIENZE PREGRESSE | SI/NO |
|--|--------------|
| Partecipazione ad iniziative di diffusione della cultura di Protezione Civile coordinate dal Dipartimento di Protezione Civile di Roma Capitale | |
| esperienze nell'ambito della campagna nazionale "io non rischio" promossa dal Dipartimento Nazionale della Protezione Civile | |
| Altre iniziative di divulgazione e conoscenza della cultura della Protezione Civile rivolte alla cittadinanza (manifestazioni, iniziative) Specificare _____ _____ | |

| DISPONIBILITA' NELL'AREA TERRITORIALE DI ROMA | INDICAZIONE DEI MUNICIPI |
|---|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> in tutto il territorio di Roma | |
| <input type="checkbox"/> nel Municipio di appartenenza/operatività (specificare colonna accanto) e in 3 municipi limitrofi (specificare colonna accanto) | _____/_____/_____ |
| <input type="checkbox"/> nel Municipio di appartenenza/operatività (specificare colonna accanto) e in 2 municipi limitrofi (specificare colonna accanto) | _____/_____ |
| <input type="checkbox"/> nel Municipio di appartenenza/operatività (specificare colonna accanto) e in 1 municipio limitrofo (specificare colonna accanto) | _____ _____ |
| <input type="checkbox"/> nel solo Municipio di appartenenza/operatività (specificare colonna accanto) | _____ |

SEZIONE 4. MODULO SOCCORSO SANITARIO

| VOLONTARI MEDICI ISCRITTI ALL'ALBO INDIVIDUATI PER ATTIVITA' | | VOLONTARI INFERMIERI ISCRITTI ALL'ALBO INDIVIDUATI PER ATTIVITA' | | VOLONTARI CON QUALIFICA DI SOCCORRITORE SANITARIO INDIVIDUATI PER ATTIVITA' | |
|--|--------|--|--------|---|--------|
| SI/NO | NUMERO | SI/NO | NUMERO | SI/NO | NUMERO |
| | | | | | |

| DISPONIBILITA' AUTOMEZZI E ATTREZZATURE | SI/NO |
|---|-------|
| autoambulanza con barella | |
| MATERIALE SANITARIO IN VISIONE | |
| manichino | |
| sfigmomanometro | |
| defibrillatore | |
| cassetta di pronto soccorso | |
| zaino con materiale dimostrativo | |

| ESPERIENZE PREGRESSE | SI/NO |
|--|-------|
| Partecipazione ad iniziative di diffusione della cultura di Protezione Civile coordinate dal Dipartimento di Protezione Civile di Roma Capitale | |
| esperienze nell'ambito della campagna nazionale "io non rischio" promossa dal Dipartimento Nazionale della Protezione Civile | |
| Altre iniziative di divulgazione e conoscenza della cultura della Protezione Civile rivolte alla cittadinanza (manifestazioni, iniziative) Specificare _____ _____ | |

| DISPONIBILITA' NELL'AREA TERRITORIALE DI ROMA | INDICAZIONE DEI MUNICIPI |
|---|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> in tutto il territorio di Roma | |
| <input type="checkbox"/> nel Municipio di appartenenza/operatività (specificare colonna accanto) e in 3 municipi limitrofi (specificare colonna accanto) | _____ / _____ / _____ |
| <input type="checkbox"/> nel Municipio di appartenenza/operatività (specificare colonna accanto) e in 2 municipi limitrofi (specificare colonna accanto) | _____ / _____ |
| <input type="checkbox"/> nel Municipio di appartenenza/operatività (specificare colonna accanto) e in 1 municipio limitrofo (specificare colonna accanto) | _____ / _____ |
| <input type="checkbox"/> nel solo Municipio di appartenenza/operatività (specificare colonna accanto) | _____ |

SEZIONE 5. MODULO UNITA' CINOFILA

| UNITA' CINOFILE | NUMERO |
|---|---------------|
| Numero unità cinofile a disposizione per ciascun incontro | |
| BREVETTI | SI/NO |
| cane con brevetto E.N.C.I. | |
| cane con brevetto equipollente riconosciuto dal DPC per lo svolgimento di attività di protezione civile | |
| cane con brevetto per cani da ricerca persone sotto le macerie | |
| cane con brevetto per cani da ricerca persone in superficie | |
| cane con brevetto per cani da ricerca molecolari | |
| MATERIALE E ATTREZZATURE IN VISIONE | SI/NO |
| attrezzature per addestramento (casce per nascondiglio) | |
| palestra per cani | |

| ESPERIENZE PREGRESSE | SI/NO |
|--|--------------|
| Partecipazione ad iniziative di diffusione della cultura di Protezione Civile coordinate dal Dipartimento di Protezione Civile di Roma Capitale | |
| esperienze nell'ambito della campagna nazionale "io non rischio" promossa dal Dipartimento Nazionale della Protezione Civile | |
| Altre iniziative di divulgazione e conoscenza della cultura della Protezione Civile rivolte alla cittadinanza (manifestazioni, iniziative) Specificare _____ _____ | |

| DISPONIBILITA' NELL'AREA TERRITORIALE DI ROMA | INDICAZIONE DEI MUNICIPI |
|--|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> in tutto il territorio di Roma | |
| <input type="checkbox"/> nel Municipio di appartenenza/operatività (specificare colonna accanto) e in 3 municipi limitrofi (specificare colonna accanto) | _____ _____/_____/_____ |
| <input type="checkbox"/> nel Municipio di appartenenza/operatività (specificare colonna accanto) e in 2 municipi limitrofi (specificare colonna accanto) | _____ _____/_____ |
| <input type="checkbox"/> nel Municipio di appartenenza/operatività (specificare colonna accanto) e in 1 municipio limitrofo (specificare colonna accanto) | _____ _____ |
| <input type="checkbox"/> nel solo Municipio di appartenenza/operatività (specificare colonna accanto) | _____ |

SEZIONE 5. IL VOLONTARIATO DI PROTEZIONE CIVILE

| PRESENZA DI VOLONTARI CON QUALIFICA DI FORMATORI "IO NON RISCHIO" INDIVIDUATI PER L'ATTIVITA' | | ALTRE QUALIFICHE DI VOLONTARI IN QUALITA' DI FORMATORE INDIVIDUATI PER L'ATTIVITA' | |
|---|--------|--|--------|
| SI/NO | NUMERO | SI/NO | NUMERO |
| | | | |

| ESPERIENZE PREGRESSE | SI/NO |
|--|-------|
| Partecipazione ad iniziative di diffusione della cultura di Protezione Civile coordinate dal Dipartimento di Protezione Civile di Roma Capitale | |
| esperienze nell'ambito della campagna nazionale "io non rischio" promossa dal Dipartimento Nazionale della Protezione Civile | |
| Altre iniziative di divulgazione e conoscenza della cultura della Protezione Civile rivolte alla cittadinanza (manifestazioni, iniziative) Specificare _____ _____ | |

| DISPONIBILITA' NELL'AREA TERRITORIALE DI ROMA | INDICAZIONE DEI MUNICIPI |
|---|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> in tutto il territorio di Roma | |
| <input type="checkbox"/> nel Municipio di appartenenza/operatività (specificare colonna accanto) e in 3 municipi limitrofi (specificare colonna accanto) | _____ / _____ / _____ |
| <input type="checkbox"/> nel Municipio di appartenenza/operatività (specificare colonna accanto) e in 2 municipi limitrofi (specificare colonna accanto) | _____ / _____ |
| <input type="checkbox"/> nel Municipio di appartenenza/operatività (specificare colonna accanto) e in 1 municipio limitrofo (specificare colonna accanto) | _____ |
| <input type="checkbox"/> nel solo Municipio di appartenenza/operatività (specificare colonna accanto) | _____ |

SEZIONE 6. MODULO GESTIONE DELLE PAURE IN EMERGENZA

| QUALIFICHE DEI VOLONTARI INDIVIDUATI PER L'ATTIVITA' | SI/NO |
|--|--------------|
| psicologi iscritti all'albo | |
| psicologi che abbiano conseguito una specializzazione in psicologia dell'emergenza | |
| PARTECIPAZIONE AD INTERVENTI RELATIVI AL SOCCORSO ALLA POPOLAZIONE IN QUALITÀ DI PSICOLOGO DELL'EMERGENZA | SI/NO |
| psicologi con esperienza in interventi locali | |
| psicologi con esperienza in interventi nazionali | |
| psicologi con esperienza in interventi internazionali | |

| ESPERIENZE PREGRESSE | SI/NO |
|--|--------------|
| Partecipazione ad iniziative di diffusione della cultura di Protezione Civile coordinate dal Dipartimento di Protezione Civile di Roma Capitale | |
| esperienze nell'ambito della campagna nazionale "io non rischio" promossa dal Dipartimento Nazionale della Protezione Civile | |
| Altre iniziative di divulgazione e conoscenza della cultura della Protezione Civile rivolte alla cittadinanza (manifestazioni, iniziative) Specificare _____ _____ | |

| DISPONIBILITA' NELL'AREA TERRITORIALE DI ROMA | INDICAZIONE DEI MUNICIPI |
|--|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> in tutto il territorio di Roma | |
| <input type="checkbox"/> nel Municipio di appartenenza/operatività (specificare colonna accanto) e in 3 municipi limitrofi (specificare colonna accanto) | _____ ____/____/____ |
| <input type="checkbox"/> nel Municipio di appartenenza/operatività (specificare colonna accanto) e in 2 municipi limitrofi (specificare colonna accanto) | _____ ____/____ |
| <input type="checkbox"/> nel Municipio di appartenenza/operatività (specificare colonna accanto) e in 1 municipio limitrofo (specificare colonna accanto) | _____ _____ |
| <input type="checkbox"/> nel solo Municipio di appartenenza/operatività (specificare colonna accanto) | _____ |