

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)	_____