



Associazione  
**C.B. CLUB "il Marinaio"**  
 ROSTA 10090 (TO) – [info@protezionecivilemarinaio.com](mailto:info@protezionecivilemarinaio.com)  
 Tel. 339-2619852



**Coordinamento Protezione Civile Provincia di Torino**  
 Torino, Via G.Lanza 75 – [segreteria@coordinamentoprocivitorino.it](mailto:segreteria@coordinamentoprocivitorino.it)  
 Tel. 011-8613353 Fax. 011-8613036 Cell. 347-9161161

**DICHIARAZIONE DI PRESENZA SQUADRA N. \_\_\_\_\_ del CB Club Il Marinaio (di Rosta - TO)**

**SPECIALIZZAZIONE DELLA SQUADRA:** \_\_\_\_\_

**PRESIDENTE DELL'ASSOCIAZIONE (datore di lavoro):** \_\_\_\_\_

**INTERVENTO AUTORAZZATO DA:** \_\_\_\_\_

**Nome Emergenza:** \_\_\_\_\_ **data e luogo:** \_\_\_\_\_

**Nome Grande Evento:** \_\_\_\_\_ **data e luogo:** \_\_\_\_\_

**Dichiarazione del Presidente**  
 Dichiaro sotto la mia responsabilità, che la squadra n. \_\_\_\_ è specializzata negli interventi di sorveglianza/radiocomunicazioni/gestione terremoti/gestione alluvioni, poiché ha ricevuto specifica formazione e addestramento.

**ELENCO E DETTAGLI DEI VOLONTARI APPARTENTI ALLA SQUADRA:**

Nome e Cognome	Indirizzo Residenza	Codice Fiscale	Numero di telefono e cellulare	RUOLO	Nome e numero dell'assicurazione
			Tel. Cell.	<b>CAPO SQUADRA (PREPOSTO)</b>	
			Tel. Cell.	<b>V. CAPO SQUADRA (RLS)</b>	
			Tel. Cell.		
			Tel. Cell.		
			Tel. Cell.		
			Tel. Cell.		
			Tel. Cell.		
			Tel. Cell.		
			Tel. Cell.		
			Tel. Cell.		
			Tel. Cell.		
			Tel. Cell.		
			Tel. Cell.		
			Tel. Cell.		
			Tel. Cell.		
			Tel. Cell.		
			Tel. Cell.		
			Tel. Cell.		
			Tel. Cell.		
			Tel. Cell.		



Associazione  
**C.B. CLUB "il Marinaio"**  
 ROSTA 10090 (TO) – [info@protezionecivilemarinaio.com](mailto:info@protezionecivilemarinaio.com)  
 Tel. 339-2619852



**Coordinamento Protezione Civile Provincia di Torino**  
 Torino, Via G.Lanza 75 – [segreteria@coordinamentoprocivitorino.it](mailto:segreteria@coordinamentoprocivitorino.it)  
 Tel. 011-8613353 Fax. 011-8613036 Cell. 347-9161161

Nome e Cognome	Indirizzo Residenza	Codice Fiscale	Numero di telefono e cellulare	RUOLO	Nome e numero dell'assicurazione
			Tel. Cell.		
			Tel. Cell.		
			Tel. Cell.		
			Tel. Cell.		
			Tel. Cell.		
			Tel. Cell.		
			Tel. Cell.		
			Tel. Cell.		
			Tel. Cell.		
			Tel. Cell.		

#### DISPOSITIVI DI PROTEZIONE IN DOTAZIONE AD OGNI VOLONTARIO

Si dichiara che ogni volontario appartenente a questa squadra è dotato dei seguenti dispositivi di sicurezza messi a disposizione dell'associazione per il tipo di emergenza qui assolta (ogni dispositivo è costituito da certificato CE, conformità del fabbricante, manuale) Legge 81/2008:

Divisa  Scarpe antinfortunistica  Radio personale  Casco di protezione   
 Guanti Protezione \_\_\_\_\_  Cartellino di riconoscimento   
 Altro \_\_\_\_\_  Altro \_\_\_\_\_   
 Altro \_\_\_\_\_  Altro \_\_\_\_\_

#### LA SQUADRA PARTECIPA ALL'EMERGENZA CON I SEGUENTI VEICOLI E STRUMENTI (V/S):

Veicolo/Strumento	Targa/codice identif.	Tipologia Veic./Strum.	Scopo utilizzo V/S