



**ATTIVAZIONE VOLONTARIATO E RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE AI  
 BENEFICI DI LEGGE  
 PER INTERVENTI IN EMERGENZA**

Modello  
**A**

**DA:**.....

REGIONE TOSCANA  
 SETTORE SISTEMA REGIONALE DI PROTEZIONE CIVILE  
 SALA OPERATIVA UNIFICATA PERMANENTE

**ID EVENTO :** ..... del .....

**ID ATTIVAZIONE :** .....del .....

Il sottoscritto in qualità di responsabile/referente per la protezione civile della Provincia o del Comune /Unione dei Comuni di .....,  
 al fine di fronteggiare la situazione di emergenza connessa all'evento.....,verificatasi/prevista dal giorno .....,  
 intende attivare le sezioni di volontariato di seguito indicate e ne

**RICHIEDE**

l'autorizzazione ai fini dell'applicazione dei benefici normativi di cui al DPR 194/2001 e al Regolamento DPG n.62R/2013

N. Identificativo Sezione	Denominazione della Sezione	Stima n. Volontari

**TOTALE VOLONTARI** \_\_\_\_\_

Si comunica che le suddette sezioni sono impegnate dal giorno:.....fino a cessata esigenza.  
 e sono utilizzate nella località.....per lo svolgimento delle seguenti attività:

- SUPPORTO TECNICO OPERATIVO**
- PRESIDIO IN SALA OPERATIVA**
- MONITORAGGIO SUL TERRITORIO**
- ASSISTENZA ALLA POPOLAZIONE**

Le suddette sezioni sono impiegate :  direttamente  supporto del/i comune/i.....  
 Segreteria presso la quale le sezioni di volontariato verranno accreditate:.....  
 Ente che rilascia l'attestato di impiego (Ente impiegante):.....  
 Ente al quale sono indirizzate le richieste di rimborso da parte delle OO.VV. (Ente attivante):.....

Per qualsiasi ulteriore informazione in merito, contattare il seguente numero telefonico:.....

Il sottoscritto chiede che qualsiasi comunicazione afferente il procedimento in oggetto sia trasmessa al seguente indirizzo di posta elettronica certificata (PEC): .....

Data della richiesta:..... Il sottoscritto:.....