

ALLEGATO A.2 - Istanza di contributo per Gruppi Comunali

Alla Giunta Regionale della Campania

D.G. Protezione Civile e Uffici Territoriali del Genio Civile

Settore Protezione Civile

p.e.c.: protezionecivile@pec.regione.campania.it

Oggetto: **BANDO PER IL POTENZIAMENTO DEL VOLONTARIATO DI PROTEZIONE CIVILE IN REGIONE CAMPANIA - ASSEGNAZIONE DI AUTOVEICOLI TIPO PICK-UP ALLESTITI PER ATTIVITÀ DI ANTINCENDIO BOSCHIVO ED EMERGENZE IDROGEOLOGICHE.**

ANAGRAFICA GRUPPO COMUNALE				
DENOMINAZIONE GRUPPO COMUNALE				
CODICE FISCALE				
NUM. ISCRIZIONE ELENCO TERRITORIALE		D.D. di iscrizione		
ISCRITTO AL RUNTS	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI	SE SI, NUMERO E DATA DI ISCRIZIONE		
SE NON ANCORA ISCRITTO AL RUNTS	SE NO, ALLEGA RICEVUTA DI ISCRIZIONE AL PORTALE RUNTS <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI			
PEC				
SEDE LEGALE	Città		Provincia	
	Via/piazza		N. civico	
ADERENTE AD UN COORDINAMENTO REGIONALE	NO	SI (indicare quale) _____ <i>N.B.: I Coordinamenti devono presentare un'unica istanza cumulativa per le Associazioni che aderiscono al Coordinamento medesimo utilizzando il modello "Istanza unitaria di contributo per coordinamenti - Allegato B"</i>		
GRUPPO COMUNALE ISCRITTO ALLE SQUADRE AIB VOLONTARI REGIONE CAMPANIA Sottosezione L- Lotta Attiva	<input type="checkbox"/> SI	D.D. di iscrizione		<input type="checkbox"/> NO
GRUPPO COMUNALE ISCRITTO ALL'ELENCO TERRITORIALE CON IL MODULO 07- Operatori emergenza idrogeologica e meteo	<input type="checkbox"/> SI	D.D. di iscrizione		<input type="checkbox"/> NO

ALLEGATO A.2 - Istanza di contributo per Gruppi Comunali

GRUPPO COMUNALE ADERENTE ALLA COLONNA MOBILE REGIONALE (CMR) <i>(come dichiarato all'atto dell'iscrizione all'Elenco territoriale o anche successivamente ai sensi della D.G.R.75/2015)</i>	<input type="checkbox"/> SI	D.D. di iscrizione	<input type="checkbox"/> NO
---	-----------------------------	---------------------------	-----------------------------

SINDACO (quale L.R. pro tempore del Gruppo Comunale)			
NOME E COGNOME			
LUOGO DI NASCITA			
DATA DI NASCITA			
CODICE FISCALE			
RESIDENZA	Città		Provincia
	Via/piazza		N. civico
RECAPITO CELLULARE			

ADEGUAMENTO ALLE PREVISIONI <i>di cui alla Direttiva del Ministro per la Protezione Civile e le politiche del mare del 22 dicembre 2022 (G.U. Serie Generale n.53 del 03-03-2023).</i>	SI	NO
Regolamento del Gruppo Comunale approvato con Delibera di Consiglio Comunale n. _____ del _____		

IN QUALITA' DI RAPPRESENTANTE LEGALE DELL'ANZIDETTO GRUPPO COMUNALE, ai sensi dell'art. 47 del DPR n. 445/2000 ss.mm.ii., consapevole delle sanzioni penali, previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti e della conseguente decadenza dai benefici di cui agli artt. 75 e 76 del medesimo decreto, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

- ☐ Che il gruppo comunale è operativo e regolarmente iscritto agli elenchi regionali come sopra indicato;
- ☐ che il gruppo comunale è regolarmente iscritto al RUNTS nella sezione _____ n. _____ dal _____;
- ☐ che l'Organizzazione NON è regolarmente iscritta al RUNTS ed è in attesa di completamento dell'iscrizione ed a tal fine allega la Ricevuta di iscrizione al Portale RUNTS;

ALLEGATO A.2 - Istanza di contributo per Gruppi Comunali

- ☐ allega DURC REGOLARE in corso di validità alla data di presentazione della presente domanda;
- ☐ che l'attività è prestata dai volontari iscritti nel registro comunale e nell'Elenco regionale e regolarmente assicurati a norma di legge;
- ☐ di aver preso piena visione del bando e di accettare senza riserve gli obblighi scaturenti dal medesimo bando e dal comodato d'uso allegato;
- ☐ DI NON ESSERE CANCELLATO O SOSPESO dall'Elenco territoriale Né DI AVERE IN CORSO procedimenti di cancellazione o sospensione ai sensi dell'art. 11 della D.G.R. n. 75/2015;
- ☐ di NON AVERE beneficiato di finanziamenti erogati dalla Protezione Civile della Regione Campania e/o dal Dipartimento di Protezione Civile a seguito di stati emergenziali con inadempienze rispetto alla rendicontazione e/o conclusione e/o rinuncia dei progetti di cui ai finanziamenti concessi;
- ☐ di DISPORRE di adeguato ricovero al coperto per il mezzo in caso di assegnazione (autorimessa, garage, tettoia), comprovato da apposita relazione con foto;

CHIEDE

(Barrare soltanto una opzione per la tipologia di potenziamento per la quale si concorre)

- ☐ n. 1 Pick-Up 4x4 Ford Ranger allestito AIB (in quanto l'ETS rappresentato è iscritto alle Squadre AIB Volontari della Regione Campania - Sottosezione L - Lotta Attiva)
- oppure
- ☐ n. 1 Pick-Up 4x4 Ford Ranger allestito IDROGEOLOGICO (in quanto l'ETS rappresentato è iscritto all'Elenco territoriale con Modulo 07 - Operatori emergenza idrogeologica e meteo ed iscritta alla CMR)

DICHIARA

- ☐ che i volontari addetti all'utilizzo del mezzo richiesto e relativi moduli accessori sono iscritti all'Elenco regionale e sono formati per l'attività specifica ed in possesso delle patenti di guida e abilitazioni necessarie;
- ☐ di NON AVER RICEVUTO negli ultimi 3 anni contributi regionali o nazionali per l'acquisto di tipologie di autoveicoli simili a quello richiesto;
- ☐ di NON AVER RICEVUTO in comodato d'uso automezzi o veicoli dalla Regione Campania negli ultimi 5 anni simili a quello richiesto;
- ☐ di AVER RICEVUTO in comodato d'uso automezzi o veicoli dalla Regione Campania negli ultimi 5 anni simili a quello richiesto, ed in tal caso di optare per:
- ☐ SOSTITUZIONE MEZZO:

MEZZO DA SOSTITUIRE: _____	TARGA _____
-----------------------------------	--------------------

ALLEGATO A.2 - Istanza di contributo per Gruppi Comunali

Estremi Comodato:		
N. REP. _____	PROT. _____	DEL _____

A tal fine **DICHIARA** che il mezzo da restituire è in buone condizioni d'uso e di marcia.

☐ **MANTENIMENTO DEL PARCO MEZZI** (Nessuna sostituzione)

Come previsto dall'art. 3 del bando, il Gruppo Comunale, pur avendo ricevuto automezzi dalla Regione Campania negli ultimi 5 anni, dichiara di non avvalersi della facoltà di sostituzione poiché dispone di un numero di volontari operativi, formati per la specifica attività e iscritti all'Elenco territoriale pari a n. _____ unità, idoneo a garantire l'impiego simultaneo di tutto il parco mezzi in dotazione, della stessa tipologia di quello richiesto (indicare tutti i mezzi posseduti AIB o IDRO, incluso quello richiesto con la presente istanza):

☐ **ALLEGA ELENCO VOLONTARI**

N.B.: Per il calcolo dei volontari per mezzo si procede considerando non meno di 4 volontari per ciascun mezzo posseduto. Se si chiede 1 mezzo AIB, si può optare per il mantenimento del mezzo già avuto in comodato se, ad esempio, avendo altri 2 mezzi AIB, si hanno almeno 12 volontari iscritti alle Squadre AIB Volontari Sottosezioni P ed L.

CRITERI PER GRADUATORIA PICK-UP ANTINCEDIO BOSCHIVO (AIB)

Indicatore / Requisito	Valore / Dichiarazione
Convenzioni AIB (Lotta attiva o DOS) con DG 50.18 per campagne 2023-2024-2025, regolarmente concluse	n. _____ (Allegare convenzioni)
Attivazioni (emergenziali, addestrative o divulgative) ultimi 2 anni	n. _____ (Allegare attivazioni)
Nessun mezzo ricevuto dalla Regione Campania dal 01/01/2005 ad oggi	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Sede legale dell'ETS presso le Isole del Golfo	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Sede legale dell'ETS in area Parco o Riserva (nazionale o regionale)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Sede legale dell'ETS in uno dei 50 comuni a maggior rischio incendi (ALLEGATO B)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

ALLEGATO A.2 - Istanza di contributo per Gruppi Comunali

Numero di Campi Scuola "Anch'io sono la PC" organizzati nel triennio 2023-2025, finanziati da Regione Campania o DPC	n. _____
--	----------

CRITERI PER GRADUATORIA PICK-UP IDROGEOLOGICI (IDRO)

Indicatore / Requisito	Valore / Dichiarazione
Attivazioni CMR in altre regioni d'Italia (ultimi 5 anni)	n. _____ (Allegare attivazioni)
Attivazioni (Emergenziali, addestrative o divulgative) ultimi 2 anni	n. _____ (Allegare attivazioni)
Mezzi simili a quelli richiesti ricevuti in comodato d'uso dalla Regione Campania dal 01/01/2005 ad oggi	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Sede legale dell'ETS presso le Isole del Golfo	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Sede legale dell'ETS in Comune a rischio alluvionale/idrogeologico (ALLEGATO C)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Sede legale dell'ETS in Comune a rischio sia alluvionale che idrogeologico (ALLEGATO C)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Numero di Campi Scuola "Anch'io sono la PC" organizzati nel triennio 2023-2025, finanziati da Regione Campania o DPC	n. _____

DICHIARA, altresì:

- di essere a conoscenza degli obblighi in capo ai beneficiari nel Bando, e in particolare sottoscrivere lo schema di contratto di comodato (Allegato D) di cui ha preso visione e accetta integralmente;
- assumere a proprio carico tutte le spese di assicurazione RC, carburante, bollo, manutenzione e revisione;
- di mettere a disposizione della Colonna Mobile regionale della Campania i mezzi e le attrezzature ricevute (idrogeologici), che vanno a far parte della CMR;
- di garantire l'operatività regionale e nazionale e la disponibilità all'impiego, su disposizione della SORU, in qualsiasi parte del territorio regionale e nazionale colpito da emergenze di protezione civile o per attività addestrative o esercitative di livello regionale, interregionale o nazionale (sia idrogeologico che AIB);
- che i volontari deputati all'utilizzo dei mezzi e attrezzature ricevute siano iscritti all'elenco del volontariato di P.C., maggiorenni, qualificati e formati, ove per formazione si intende anche la formazione e l'informazione sui rischi derivanti dalla specifica attività svolta ai sensi del D.lgs. n. 81/2008;
- che per le attività A.I.B. e IDROGEOLOGICO ogni operatore è munito di **D.P.I. (D.lgs. 81/08)** idonei ai rischi specifici (es. antincendio o rischio idraulico), omologati e rispondenti alle norme vigenti e con attrezzature conformi alle norme CE;

ALLEGATO A.2 - Istanza di contributo per Gruppi Comunali

- che ogni operatore è stato sottoposto a **sorveglianza sanitaria** specifica per la mansione svolta con i mezzi assegnati;
- che l'ETS ha stipulato **polizza assicurativa** per i volontari contro infortuni, malattie e responsabilità civile verso terzi, in corso di validità, per la specifica attività svolta con i mezzi assegnati;
- che le attività saranno svolte esclusivamente da soci volontari maggiorenni in possesso dei requisiti, in modo volontario e **senza scopo di lucro**;
- di essere consapevole che la violazione degli obblighi previsti dal bando o dalle convenzioni di assegnazione comporterà la segnalazione alle autorità competenti e la possibile **cancellazione dall'Elenco territoriale**;
- di essere informato, ai sensi del D.lgs. n. 196/2003 e del GDPR 679/2016, che i dati personali saranno trattati esclusivamente per le finalità del presente procedimento;

CHECK-LIST ALLEGATI OBBLIGATORI (Da inserire prima della firma)

- ☐ Copia del documento di identità del Legale Rappresentante
- ☐ Ricevuta di iscrizione al Portale RUNTS
- ☐ Relazione descrittiva e documentazione fotografica degli adeguati spazi coperti (autorimesse, garage, tettoie) destinati al ricovero e alla custodia del mezzo (pena l'esclusione).
- ☐ DURC in corso di validità alla data di presentazione della presente domanda
- ☐ Elenco dei volontari operativi e formati a supporto della dichiarazione di mantenimento del parco mezzi esistente. (Solo per chi non effettua la sostituzione)
- ☐ Copia delle Convenzioni AIB regolarmente concluse per le campagne 2023-2024-2025 (SOLO SE SI CHIEDE MEZZO AIB)
- ☐ Copia delle attivazioni per attività emergenziali, addestrative o divulgative degli ultimi 2 anni;
- ☐ Copia delle attivazioni CMR in altre regioni d'Italia degli ultimi 5 anni (SOLO SE SI CHIEDE MEZZO IDRO)
- ☐ Fogli firma che comprovino la partecipazione dei propri volontari alle attività svolte sotto il precedente Coordinamento. (Solo per ETS fuoriusciti da un Coordinamento)
- ☐ Elenco Campi Scuola "Anch'io sono la PC" organizzati nel triennio 2023-2025, finanziati da Regione Campania o DPC

Luogo e Data, _____

FIRMA DIGITALE PADES DEL L.R. *pro T.*