



RICHIESTA DI ASSISTENZA SANITARIA PER MANIFESTAZIONE

TALE RICHIESTA VERRA' RITENUTA VALIDA SOLO SE COMPILATA IN TUTTE LE SUE PARTI E FIRMATA

Da inviare alla CRI di Treviso tramite e-mail: treviso@cri.it

NOTE PER LA COMPILAZIONE: SCRIVERE IN STAMPATELLO; COMPILARE TUTTI I CAMPI DI INTERESSE
E, DOVE RICHIESTO, BARRARE LE CASELLE CHE INTERESSANO.

DENOMINAZIONE ORGANIZZAZIONE: _____

TELEFONO: _____ E-MAIL (DATO NECESSARIO): _____

INDIRIZZO: _____ COMUNE: _____ CAP: _____ PROVINCIA: _____

CODICE FISCALE: _____ PARTITA IVA: _____

RESPONSABILE DELL' ORGANIZZAZIONE: _____ CELLULARE N.: _____

RESPONSABILE DELL' EVENTO SUL POSTO: _____ CELLULARE N.: _____

SI RICHIEDE L'ASSISTENZA PER:

NOME O TITOLO DELL' EVENTO: _____

DATA DI SVOLGIMENTO: _____ ORA INIZIO: _____ ORA FINE: _____ DURATA: _____

INDIRIZZO EVENTO: _____ COMUNE: _____ PROVINCIA: _____

MANIFESTAZIONI SPORTIVE

NUMERO DI ATLETI: _____ di cui MINORENNI: _____

TIPO di competizione: competitiva non competitiva amatoriale

SI FA RIFERIMENTO AD UN REGOLAMENTO FEDERALE? NO SI indicare la Federazione di appartenenza

TITOLO DEL REGOLAMENTO FEDERALE: _____

ARTICOLI DI INTERESSE: _____

TIPO DI GARA: in arena in circuito in linea su strada
 notturna sterrato turismo altro

CATEGORIA ATLETI: _____

ALTRA TIPOLOGIA DI MANIFESTAZIONI

DESCRIZIONE TIPO DI MANIFESTAZIONE: _____

E' PREVISTA ATTIVITA' FISICA SI NO
L'EVENTO E' IN AREA: sterrata asfaltata/cementata
 aperta al traffico chiusa al traffico
altre organizzazioni contattate per la sicurezza dell'evento:
 Protezione Civile Vigili del Fuoco Forze dell'Ordine
 Altro _____
l'operatività del servizio di assistenza sanitaria dovrà essere garantito dalle ore: ____

CAPIENZA LUOGO MANIFESTAZIONE: (indicare il numero persone) _____

N° PREVISTO DI PERSONE PRESENTI: (indicare il numero di soggetti attivi) _____

(indicare il numero di spettatori) _____

DI CUI PARTECIPANTI MINORENNI (%): _____ **DISABILI (n.):** _____

NUMERO DI AUTORITA' CON SCORTA DI STATO: nessuno SI' - indicare _____

NOTA: il numero delle persone presenti contemporaneamente è da calcolarsi in base al numero di biglietti venduti, alle precedenti esperienze di manifestazioni analoghe, oppure in base alla superficie libera disponibile (come valore di riferimento si può assumere un numero di 2 visitatori/mq)

**ALLEGARE SEMPRE UNA CARTINA/PLANIMETRIA
DELL' AREA INTERESSATA DALL' EVENTO, CON EVIDENZIATI:**

- **ACCESSI E VIE DI FUGA PER I MEZZI DI SOCCORSO E DISTANZA MINIMA RGGIUNGIBILE DAGLI ACCESSI** (Larghezza di 3,50 metri, altezza libera di 4,00 metri, raggio di volta di 13,00 metri, pendenza non superiore al 10%, resistenza al carico di almeno 20 tonnellate – 8 sull' asse anteriore e 12 sull' asse posteriore);
SPECIFICARE SE E DOVE NON SIANO PRESENTI I PREDETTI ACCESSI
- **INDIVIDUAZIONE DELLE AREE DI AMMASSAMENTO PER I MEZZI DI SOCCORSO;**

in base alle informative da voi ricevute relative ai partecipanti è prevedibile un rischio legato a fenomeni di violenza o di disordine? SI NO

L'organizzazione fornisce un **MEDICO** che deve essere dotato dei D.P.I.:

NO SI' - indicarne di seguito tutte le generalità

nome e cognome: _____

cellulare: _____

specializzazione: _____

(Utilizzare lo schema seguente per il calcolo del **punteggio totale** necessario per determinare il livello di rischio dell' evento per il quale è richiesto il servizio di assistenza sanitaria)

Variabili legate all' evento			
Periodicità dell' evento	Annualmente	1	
	Mensilmente	2	
	Tutti i giorni	3	
	Occasionalmente/all' improvviso	4	
Tipologia di evento	Religioso	1	
	Sportivo	1	
	Intrattenimento	2	
	Politico, sociale	3	
	Concerto pop/rock	4	
Altre variabili (più scelte)	Prevista vendita/consumo di alcool	1	
	Possibile consumo di droghe	1	
	Presenza di categorie deboli (bambini, anziani, disabili)	1	
	Evento ampiamente pubblicizzato dai media	1	
	Presenza di figure politiche-religiose	1	
	Possibili difficoltà nella viabilità	1	
	Presenza di tensioni socio-politiche	1	
Durata	< 12 ore	1	
	Da 12 h a 3 giorni	2	
	> 3 giorni	3	
Luogo (più scelte)	In città	0	
	In periferia/paesi o piccoli centri urbani	1	
	In ambiente acquatico (lago, fiume, mare, piscina)	1	
	Altro (montano, impervio, ambiente rurale)	1	
Caratteristiche del luogo (più scelte)	Al coperto	1	
	All' aperto	2	
	Localizzato e ben definito	1	
	Esteso > 1 campo di calcio	2	

	Non delimitato da recinzioni	1	
	Delimitato da recinzioni	2	
	Presenza di scale in entrata e/o in uscita	2	
	Recinzioni temporanee	3	
	Ponteggio temporaneo, palco, coperture	3	
Logistica dell' area (più scelte)	Servizi igienici disponibili	-1	
	Disponibilità d' acqua	-1	
	Punto di ristoro	-1	
Variabili legate al pubblico			
Stima degli spettatori	0 – 200	1	
	201 – 1.000	2	
	1.001 – 5.000	3	
	STIMA DEI PARTECIPANTI 5.001-10.000 - > 10.000	10	Le manifestazioni con oltre 10.000 presenze sono da considerarsi sempre a rischio elevato
Età prevalente degli spettatori	25-65	1	
	<25 - >65	2	
Densità degli spettatori/mq	Bassa 1-2 persone/m ²	1	
	Media 3-4 persone/m ²	2	
	Alta 5-8 persone/m ²	3	
	Estrema >8 persone/m ²	4	
Condizione degli spettatori	Rilassato	1	
	Eccitato	2	
	Aggressivo	3	
Posizione degli spettatori	Seduti	1	
	In parte seduti	2	
	In piedi	3	
Punteggio totale			

ALTRO DA DICHIARARE: _____

Il soggetto richiedente dichiara di assumersi la piena responsabilità in merito a quanto dichiarato e solleva il Comitato della Croce Rossa Italiana – ODV da qualsiasi responsabilità derivante da dichiarazioni/informazioni non veritiere riportate nel presente questionario.

DATA DELLA RICHIESTA: _____ TIMBRO E FIRMA DEL RICHIEDENTE: _____

Il Comitato della Croce Rossa Italiana di Treviso – ODV si riserva di valutare la presente richiesta e di comunicare quanto prima la disponibilità o meno allo svolgimento del servizio. In caso di disponibilità, per i servizi a pagamento, verrà inviato un preventivo che costituisce di per sé conferma di disponibilità allo svolgimento del servizio. Se verrà da Voi accettata la proposta di servizio e la relativa quantificazione economica, sulla base delle informazioni riportate nel presente questionario, verrà redatto il Piano Operativo Specifico di Assistenza Evento (POSAE) che, ove previsto, sarà trasmesso ai competenti organi di controllo per la prevista vidimazione;

Considerata la Tempistica di riferimento per il rispetto degli adempimenti previsti in sede di elaborazione dei Piani Sanitari, le richieste di assistenza sanitaria DEVONO pervenire al Comitato della Croce Rossa Italiana di Treviso – ODV almeno 14 giorni prima dei termini fissati nella seguente tabella:

Raduni - Concerti	3.000 - 10.000 partecipanti	30 giorni
	10.001 - 40.000 partecipanti	90 giorni
	Oltre 40.000 partecipanti	180 giorni
Air Show	Qualsiasi	60 giorni
Paracadutismo, parapendio, deltaplano	Rilevanza locale	30 giorni
	Rilevanza nazionale/internazionale	60 giorni
Corse auto/moto	Su circuito chiuso – rilevanza locale	30 giorni
	Su circuito chiuso – rilevanza regionale o nazionale	60 giorni
	Su strada: Rallies, Regolarità sport e Ronde, Velocità in salita	60 giorni

	Altre su strada (slalom, mini slalom, twin slalom, formula challenge, velocità su terra, velocità su ghiaccio, velocità fuoristrada, gare di accelerazione, competizioni miste di regolarità e velocità)	60 giorni
Gare ciclistiche	Ambito regionale/nazionale	60 giorni
	Oltre 200 atleti	30 giorni
	Mountain-bike in ambiente impervio	30 giorni
Gare podistiche	1.000 - 5.000 partecipanti	30 giorni
	Oltre 5.000 partecipanti	90 giorni
Motonautica	Qualsiasi	30 giorni
	Oltre 5.000 spettatori o evento internazionale	90 giorni
Vela. Windsurf, Canottaggio	Rilevanza nazionale	60 giorni
Calcio	Serie A-B	Inizio stagione
Altri sport di squadra	Eventi di rilievo nazionale	30 giorni
Manifestazioni sportive a carattere internazionale	Qualsiasi	120 giorni
Eventi segnalati a rischio dalle autorità	Qualsiasi	Appena possibile