

OGGETTO: VERIFICA PREVENTIVA DI FATTIBILITA' PER ORGANIZZAZIONE INIZIATIVA CHE INTERESSA IL TERRITORIO COMUNALE.

Manifestazione _____

Misure di safety che verranno messe in atto **(1)** _____

Periodo programmato dal _____ al _____ dalle ore _____ alle ore _____

Persona responsabile dell'organizzazione _____

Recapito telefonico _____ Email _____

Tipologia: statica dinamica

Descrizione dell'iniziativa **(2)** _____

Zona interessata all'iniziativa _____

Numero di persone di pubblico previste _____

Vie di fuga _____

Sbarramenti previsti: _____

Personale dedicato:

Nr _____ per _____

Nr _____ per _____

Nr _____ per _____

Presenza ambulanza: SI NO

Eventuali ulteriori vulnerabilità _____

Piano d'emergenza (megafono....) _____

Presenza n. _____ Estintori

Ogni commerciante su area pubblica deve essere dotato di estintore.

- **Si allega planimetria con le localizzazioni di quanto sopra indicato** -

- **SCHEDA DI CLASSIFICAZIONE DEL RISCHIO (Circolare 28.07.2017 –Morgone)**

(1) dispositivi e misure strutturali a salvaguardia dell'incolumità delle persone.

(2) bancarelle – musica – somministrazione – attrazioni – ecc.

Adria, li _____

firma leggibile

zp /safety