



*Presidenza
del Consiglio dei Ministri*

DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE
Ufficio Rischi Idrogeologici e Antropici

Roma, 16 maggio 2014

INDIRIZZI IN ALLEGATO

Prot. N.° DPC/EIA/25890
Risposta al Foglio del
N.°

OGGETTO: Campagna AIB estiva 2014 – Convocazione riunione.

Nell'ottica di affrontare congiuntamente e con il massimo impegno l'imminente campagna estiva antincendi boschivi, è convocata l'annuale riunione destinata ad approfondire tutti gli aspetti e le problematiche inerenti la materia per il giorno 3 giugno 2014 dalle ore 10.30 alle ore 14.00 presso questo Dipartimento in Via Vitorchiano, 2 nell'Auditorium "Elio Di Cicco", con la seguente agenda:

1. Introduzione ai lavori
2. Previsioni stagionali meteo e fenologiche per la campagna estiva AIB 2014.
3. Punto di situazione sulla componente aerea per la lotta attiva AIB.
4. Volontariato AIB e attività di gemellaggio tra le Regioni.
5. Scheda conoscitiva sui sistemi regionali AIB. Revisione 2014.
6. Interventi dei partecipanti: organizzazione, gemellaggi, cooperazione e condivisione dei mezzi AIB, osservazioni e suggerimenti.
7. Conclusioni.

Analogamente agli anni precedenti, si trasmette, alle sole Amministrazioni regionali, l'allegata "Scheda conoscitiva dell'organizzazione delle attività di Previsione, Prevenzione e Lotta

Foglio n. 2

Attiva agli Incendi Boschivi nelle Regioni e nelle Province Autonome (ex L. 353/2000) – Revisione 2014”, di cui si chiede cortesemente la compilazione al fine di poterne trarre utili spunti di discussione in sede di riunione; la scheda dovrà essere restituita all’indirizzo di posta elettronica certificata protezionecivile@pec.governo.it entro il giorno 27 maggio p.v..

Infine, per facilitare gli aspetti organizzativi della riunione, si chiede di voler comunicare i nominativi dei partecipanti all’indirizzo centrofunzionale.incendi@protezionecivile.it.

IL CAPO DEL DIPARTIMENTO
Franco Gabrielli



PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI – DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE

Allegato (solo per le Amministrazioni regionali):

“Scheda conoscitiva dell’organizzazione delle attività di Previsione, Prevenzione e Lotta Attiva agli Incendi Boschivi nelle Regioni e nelle Province Autonome (ex L. 353/2000) – Revisione 2014”

Presidente della Regione ABRUZZO
presidenza@pec.regione.abruzzo.it

Presidente della Regione BASILICATA
presidenza.giunta@cert.regione.basilicata.it

Presidente della Regione CALABRIA
capogabinettopresidenza@pec.regione.calabria.it

Presidente della Regione CAMPANIA
capo.gab@pec.regione.campania.it

Presidente della Regione EMILIA-ROMAGNA
segreteriapresidente@postacert.regione.emilia-romagna.it

Presidente della Regione FRIULI-VENEZIA GIULIA
regione.friuliveneziagiulia@certregione.fvg.it

Presidente della Regione LAZIO
protocollo @regione.lazio.legalmail.it

Presidente della Regione LIGURIA
protocollo@pec.regione.liguria.it

Presidente della Regione LOMBARDIA
presidenza@pec.regione.lombardia.it

Presidente della Regione MARCHE
regione.marche.protocollogiunta@emarche.it

Presidente della Regione MOLISE
regionemolise@cert.regione.molise.it

Presidente della Regione PIEMONTE
gabinettopresidenza-giunta@cert.regione.piemonte.it

Presidente della Regione PUGLIA
presidente.regione@pec.rupar.puglia.it

Presidente della Regione SARDEGNA
presidenza@pec.regione.sardegna.it

Presidente della Regione SICILIANA
presidente@certmail.regione.sicilia.it

Presidente della Regione TOSCANA
regionetoscana@postacert.toscana.it

Presidente della Regione UMBRIA
regione.giunta@postacert.umbria.it

Presidente della Regione VALLE D'AOSTA
gabinetto_presidenza@pec.regione.vda.it

Presidente della Regione VENETO
protocollo.generale@pec.regione.veneto.it

Presidente della Provincia Autonoma di BOLZANO
praesidium.presidenza@pec.prov.bz.it

Presidente della Provincia Autonoma di TRENTO
segret.generale@pec.provincia.tn.it

Capo del Corpo Forestale dello Stato
ispettorato.generale@pec.corpoforestale.it

Capo del Dipartimento dei Vigili del Fuoco, del Soccorso Pubblico
e della Difesa Civile
segreteria.capodipartimento@cert.vigilfuoco.it

Capo di Stato Maggiore del Comando Operativo Vertice Interforze
udc@postacert.difesa.it

Comandante Generale del Corpo delle Capitanerie di Porto
cgcp@pec.mit.gov.it

Ministero dell'Interno
Capo del Dipartimento della pubblica sicurezza
gabinetto.ministro@pec.interno.it

Comandante Generale dell'Arma dei Carabinieri
carabinieri@pec.carabinieri.it

Comandante Generale della Guardia Di Finanza
comando.generale@pec.gdf.it

Presidente Consulta del Volontariato di Protezione Civile
Fax 0686218474

Organizzazioni Nazionali di Volontariato di Protezione Civile
Fax 0645440763

Ministero dell'Interno
Capo del Dipartimento per gli Affari interni e territoriali
dait@pec.interno.it

Ministero dell'Ambiente e della Tutela del Territorio e del Mare
Capo della Direzione Generale per la Protezione della Natura
DGProtezione.Natura@pec.minambiente.it

Ministero Affari regionali
Ufficio di segreteria della conferenza Stato – Regioni
statoregioni@mailbox.governo.it

Presidente dell'ANCI – Associazione Nazionale Comuni Italiani
anci@pec.anci.it



Scheda conoscitiva dell'organizzazione delle attività di Previsione, Prevenzione e Lotta Attiva agli Incendi Boschivi nelle Regioni e nelle Province Autonome - (ex L. 353/2000)
Revisione 2014

REGIONE/PROVINCIA AUTONOMA _____

PREVISIONE (ex 353 del 20/11/2000 art. 4) linee guida sez. II d.m. 20/12/2001

PRESIDENZA DELLA GIUNTA /ASSESSORATO COMPETENTE

DENOMINAZIONE				
PRESIDENTE/ASSESSORE			INDIRIZZO	
TELEFONO	CELLULARE		FAX	
E-MAIL				
DIREZIONE GENERALE				
RESPONSABILE			INDIRIZZO	
TELEFONO	CELLULARE		FAX	
E-MAIL				

PREVENZIONE (legge n. 353 del 20/11/2000 art. 4) Linee guida sez. III d.m. 20/12/2001

PRESIDENZA DELLA GIUNTA /ASSESSORATO COMPETENTE

DENOMINAZIONE				
PRESIDENTE/ASSESSORE			INDIRIZZO	
TELEFONO	CELLULARE		FAX	
E-MAIL				
DIREZIONE GENERALE				
RESPONSABILE			INDIRIZZO	
TELEFONO	CELLULARE		FAX	
E-MAIL				

LOTTA ATTIVA (l.n. 353 del 20/11/2000 art. 7) linee guida sez. IV D.M. 20/12/2001

PRESIDENZA DELLA GIUNTA /ASSESSORATO COMPETENTE

DENOMINAZIONE				
PRESIDENTE/ASSESSORE			INDIRIZZO	
TELEFONO	CELLULARE		FAX	
E-MAIL				
DIREZIONE GENERALE				
RESPONSABILE			INDIRIZZO	
TELEFONO	CELLULARE		FAX	
E-MAIL				

RESPONSABILE GESTIONE E COORDINAMENTO LOTTA ATTIVA AGLI INCENDI BOSCHIVI

DENOMINAZIONE				
RESPONSABILE			INDIRIZZO	
TELEFONO	CELLULARE		FAX	
E-MAIL				



RESPONSABILE SALA OPERATIVA UNIFICATA PERMANENTE (SOUP) (l. n. 353 del 20/11/2000 art. 7 co.3)
(in allegato 1 dettaglio sale operative provinciali)

UFFICIO				INDIRIZZO			
RESPONSABILE				INDIRIZZO			
TELEFONO	CELLULARE			FAX			E-MAIL
TEL. SALA			FAX SALA			E-MAIL SALA	
CRARIO DI SERVIZIO							
PERSONALE SOUP	CFS/CFR	SI	NO	UNITA'			
	CNVVF/VVF	SI	NO	UNITA'			
	ASSOCIAZIONI VOLONTARIATO	S	NC	UNITA'			
	DIPENDENTI REGIONE/PROVINCIA AUTONOMA	SI	NO	UNITA'			
	ALTRO			UNITA'			
SOUP INTEGRATA CON SALA OPERATIVA DI PROTEZIONE CIVILE							
		SI	NO				

DIRETTORE/RESPONSABILE DELLE OPERAZIONI DI SPEGNIMENTO (al quale è affidata la conduzione da terra dei mezzi aerei)

Ente	Provincia												TOTALE	
	
...
...
...
TOTALE	

FLOTTA AEREA REGIONE/PROVINCIA AUTONOMA (in B35 2 dettagli flotta aerea)

N° VELIVOLI AD ALA ROTANTE		N° VELIVOLI AD ALA FISSA	
----------------------------	--	--------------------------	--

ASSOCIAZIONI DI VOLO AMATORIALI (elencare gli eventuali accordi presenti e le attività previste)

NOME ASSOCIAZIONE	NUMERO DI VELIVOLI	TIPOLOGIA DI ATTIVITA'	NUMERO DI ACCORDO	BREVE DESCRIZIONE DELLE PROCEDURE DI ATTIVAZIONE

PERSONALE A.I.B. - SQUADRE A TERRA

Ente	Provincia												TOTALE
		
REGIONE/PROV. AUT.	uomini												
	mezzi												
COMUNITA' MONTANE	uomini												
	mezzi												
ENTI LOCALI	uomini												
	mezzi												
CFS / CFR	uomini												
	mezzi												
VVF	uomini												
	mezzi												
	uomini												
	mezzi												
	uomini												
	mezzi												



PIANO A.I.B. REGIONE/PROVINCIA AUTONOMA

UFFICIO COMPETENTE PER LA REDAZIONE E L'AGGIORNAMENTO:	
RESPONSABILE:	VALIDITA':

PIANI AREE NATURALI PROTETTE

UFFICIO REFERENTE:	
RESPONSABILE:	VALIDITA':

CATASTO AREE PERCORSE DAL FUOCO

DATE AGGIORNATE AL:		NUMERO DI COMUNI CON OBBLIGO DI CATASTO:	
COMUNI CON CATASTO AGGIORNATO	NUMERO:		
	NUMERO:		
COMUNI CON CATASTO NON AGGIORNATO	NUMERO:		
	NUMERO:		

CONVENZIONI (l. n. 353 del 20/11/2000 art. 7) (in allegato 3 le Convenzioni con il Volontariato AIB)

CORPO FORESTALE DELLO STATO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	VALIDITA':	ATTIVITA' PREVISTA	RICOGNIZIONE E SORVEGLIANZA	<input type="checkbox"/>	SPEGNIMENTO	<input type="checkbox"/>	ALTRA	DELIBERA:
CORPO NAZIONALE VIGILI DEL FUOCO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	VALIDITA':	ATTIVITA' PREVISTA	RICOGNIZIONE E SORVEGLIANZA	<input type="checkbox"/>	SPEGNIMENTO	<input type="checkbox"/>	ALTRA	DELIBERA:
	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	VALIDITA':	ATTIVITA' PREVISTA	RICOGNIZIONE E SORVEGLIANZA	<input type="checkbox"/>	SPEGNIMENTO	<input type="checkbox"/>	ALTRA	DELIBERA:
	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	VALIDITA':	ATTIVITA' PREVISTA	RICOGNIZIONE E SORVEGLIANZA	<input type="checkbox"/>	SPEGNIMENTO	<input type="checkbox"/>	ALTRA	DELIBERA:
	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	VALIDITA':	ATTIVITA' PREVISTA	RICOGNIZIONE E SORVEGLIANZA	<input type="checkbox"/>	SPEGNIMENTO	<input type="checkbox"/>	ALTRA	DELIBERA:
	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	VALIDITA':	ATTIVITA' PREVISTA	RICOGNIZIONE E SORVEGLIANZA	<input type="checkbox"/>	SPEGNIMENTO	<input type="checkbox"/>	ALTRA	DELIBERA:

ACCORDO TRA REGIONI PER IL CONTRASTO DEGLI INCENDI DI CONFINE

REGIONI/PROVINCE AUTONOME COINVOLTE:	
RIFERIMENTI DELL'ACCORDO:	VALIDITA' DELL'ACCORDO:

SISTEMA DI ALLERTAMENTO PER IL RISCHIO INCENDI BOSCHIVI E DI INTERFACCIA

DIRETTIVA		REGIONE/PROV. AUT.		UFFICIO COMPETENTE	
CENTRO FUNZIONALE DECENTRATO E SETTORE AIB SONO INTEGRATI:		<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO		
REDAZIONE DI UN BOLLETTINO REGIONE/PROV. AUT. INCENDI BOSCHIVI:		<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	SOGGETTI A CUI E' DIRAMATO:	
UTILIZZO DEI SISTEMI PREVISIONALI FORNITI DAL DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE (RISICO) PER IL RISCHIO INCENDI BOSCHIVI E DI INTERFACCIA:		<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	INTEGRAZIONE DEI SISTEMI PREVISIONALI FORNITI DAL DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE (RISICO) PER IL RISCHIO INCENDI BOSCHIVI E DI INTERFACCIA CON QUELLI GIA' A DISPOSIZIONE DEL CENTRO FUNZIONALE DECENTRATO:	
ADOZIONE DEL BOLLETTINO INCENDI BOSCHIVI DEL DIPARTIMENTO DI PROTEZIONE CIVILE:		<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	SOGGETTI A CUI E' DIRAMATO:	

NUMERI DI EMERGENZA O NUMERI VERDI ATTIVI (utilizzati dai cittadini per le segnalazioni incendi boschivi e di interfaccia)

NUMERO	STRUTTURA DI APPARTENENZA	PERIODO E ORARIO DI FUNZIONAMENTO	TIPOLOGIA DI SEGNALAZIONI TRATTATE			NUMERO A PASAMENTO?		MODALITA' DI DIFFUSIONE
			INCENDI BOSCHIVI	EMERGENZE AMBIENTALI	TUTTE LE TIPOLOGIE DI EMERGENZE	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TUTTE LE TIPOLOGIE DI EMERGENZE	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TUTTE LE TIPOLOGIE DI EMERGENZE	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TUTTE LE TIPOLOGIE DI EMERGENZE	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	



ATTIVITA' DI SENSIBILIZZAZIONE SUL PROBLEMA DEGLI INCENDI BOSCHIVI E DI INTERFACCIA RIVOLTE ALLA POPOLAZIONE

SONO STATE AVVIATE CAMPAGNE DI INFORMAZIONE RIVOLTE ALLA POPOLAZIONE?				
		<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
NOBRE CAMPAGNA	PERIODO	FINANZIATA DA	TARGET	METODI DI DIFFUSIONE (es sito internet)

Luogo e data

Il Presidente della Regione/Provincia autonoma (o suo delegato)

SALE OPERATIVE PROVINCIALI

RESPONSABILE SALA OPERATIVA
--

ENTE/UFFICIO:				INDIRIZZO:			
RESPONSABILE:				FAX:		E-MAIL:	
TELEFONO:		CELLULARE:		FAX SALA:		E-MAIL SALA:	
TEL. SALA:							
ORARIO DI SERVIZIO:							
PERSONALE:	CFS/CFR	SI	NO	UNITA'			
	CNVVF/REGIONALE	SI	NO	UNITA'			
	ASSOCIAZIONI VOLONTARIATO	SI	NO	UNITA'			
	DIPENDENTI	SI	NO	UNITA'			
	ALTRO:			UNITA'			
INTEGRATA CON SALA OPERATIVA DI PROTEZIONE CIVILE		SI	NO				

RESPONSABILE SALA OPERATIVA
--

ENTE/UFFICIO:				INDIRIZZO:			
RESPONSABILE:				FAX:		E-MAIL:	
TELEFONO:		CELLULARE:		FAX SALA:		E-MAIL SALA:	
TEL. SALA:							
ORARIO DI SERVIZIO:							
PERSONALE:	CFS/CFR	SI	NO	UNITA'			
	CNVVF/REGIONALE	SI	NO	UNITA'			
	ASSOCIAZIONI VOLONTARIATO	SI	NO	UNITA'			
	DIPENDENTI	SI	NO	UNITA'			
	ALTRO:			UNITA'			
INTEGRATA CON SALA OPERATIVA DI PROTEZIONE CIVILE		SI	NO				

RESPONSABILE SALA OPERATIVA
--

ENTE/UFFICIO:				INDIRIZZO:			
RESPONSABILE:				FAX:		E-MAIL:	
TELEFONO:		CELLULARE:		FAX SALA:		E-MAIL SALA:	
TEL. SALA:							
ORARIO DI SERVIZIO:							
PERSONALE:	CFS/CFR	SI	NO	UNITA'			
	CNVVF/REGIONALE	SI	NO	UNITA'			
	ASSOCIAZIONI VOLONTARIATO	SI	NO	UNITA'			
	DIPENDENTI	SI	NO	UNITA'			
	ALTRO:			UNITA'			
INTEGRATA CON SALA OPERATIVA DI PROTEZIONE CIVILE		SI	NO				

RESPONSABILE SALA OPERATIVA
--

ENTE/UFFICIO:				INDIRIZZO:			
RESPONSABILE:				FAX:		E-MAIL:	
TELEFONO:		CELLULARE:		FAX SALA:		E-MAIL SALA:	
TEL. SALA:							
ORARIO DI SERVIZIO:							
PERSONALE:	CFS/CFR	SI	NO	UNITA'			
	CNVVF/REGIONALE	SI	NO	UNITA'			
	ASSOCIAZIONI VOLONTARIATO	SI	NO	UNITA'			
	DIPENDENTI	SI	NO	UNITA'			
	ALTRO:			UNITA'			
INTEGRATA CON SALA OPERATIVA DI PROTEZIONE CIVILE		SI	NO				

FLOTTA AEREA REGIONE/PROVINCIA AUTONOMA					
ASPETTI CONTRATTUALI		Mezzi regionali:			
DATA INIZIO SERVIZIO		DATA TERMINE SERVIZIO		POSSIBILITA' DI ESTENSIONE DEL SERVIZIO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
ASPETTI CONTRATTUALI		Mezzi in convenzione:			
DATA INIZIO SERVIZIO		DATA TERMINE SERVIZIO		POSSIBILITA' DI ESTENSIONE DEL SERVIZIO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

TIPOLOGIA DI INTERVENTO		ENTE/SOCIETA' ESERCENTE	N° TOTALE	SPERIMENTAZIONE CON BASKET	SPERIMENTAZIONE SERBATOIO IN FUSOLIERA	RICOGNIZIONE	TRASPORTO SQUADRE AIB	TRASPORTO PERSONALE	AVVISTAMENTO	TRASPORTO EQUIPAGGIAMENTI AIB	TRASPORTO MATERIALI
TIPO VELIVOLO											
TIPO VELIVOLO											
TIPO VELIVOLO											
TIPO VELIVOLO											
TIPO VELIVOLO											
TIPO VELIVOLO											
TIPO VELIVOLO											
TIPO VELIVOLO											
TIPO VELIVOLO											
TIPO VELIVOLO											

LIMITI UTILIZZO			
MONTE ORE TOTALI		MENSILI	GIORNALIERE
ALTRI LIMITI DI UTILIZZO (SPECIFICARE)			
POSSIBILITA' DI UTILIZZO FUORI REGIONE/PROVINCIA AUTONOMA		<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

DISPOSIZIONI PER L'IMPIEGO	
DALLA SOUP	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	SE NO SPECIFICARE _____ RECAPITI _____

ALLEGARE O DETTAGLIARE SCHIERAMENTO

VOLONTARIATO

1) PROPOSTE FABBISOGNI PER GEMELLAGGI (anno 2014)
--

REGIONE OSPITE / OSPITANTE	MODALITA' RACCORDO	PERIODO	N° VOLONTARI IMPIEGATI art. 9 (a carico DPC)	STIMA COSTI OPERATIVI art. 10 (a carico DPC)	LOGISTICA - COSTI A CARICO DELLA REGIONE OSPITANTE

2) PROPOSTE ATTIVITA' PRESIDIO/AVVISTAMENTO/LOTTA ATTIVA

PERIODO ATTIVAZIONE RICHIESTO	N° VOLONTARI IMPIEGATI art. 9 (a carico DPC)	STIMA COSTI OPERATIVI art. 10 (a carico Regione)

3) PROSPETTO ATTIVITA' IN CONVENZIONE (ricognizione dell'esistente)
--

ORGANIZZAZIONE CONVENZIONATA	TIPOLOGIE ATTIVITA'	N° VOLONTARI IMPIEGATI	MEZZI / STRUTTURE	PERIODO	COSTO (a carico del bilancio regionale)

Nota relativa al prospetto n.1:

Trattandosi di attività extra-regionale, come avvenuto negli anni scorsi, il DPC assicurerà l'autorizzazione dei benefici di legge derivanti dall'applicazione degli articoli 9 (rimborso ai datori di lavoro) e 10 (rimborso spese operative delle organizzazioni) del D.P.R. 194/2001 con proprie risorse, fatta salva la possibilità, per le Regioni ospitanti di assicurare con oneri a proprio carico parte delle spese logistiche.

Il DPC, inoltre, intende seguire gli eventuali e auspicati gemellaggi assicurando la presenza di propri funzionari nelle fasi di apertura e chiusura dei diversi campi-base e, compatibilmente con le forze disponibili, anche l'assistenza in fase operativa, in raccordo con le strutture regionali interessate.

Il prospetto andrà compilato con le seguenti avvertenze:

- nella casella "Modalità di raccordo" indicare il tipo di atto sottoscritto tra le parti (es. Delibera, Accordo, etc) e relativo repertorio
- nella casella "numero di volontari impiegati", ai fini dell'applicazione dell'art. 9 del D.P.R. 194/2001, indicare la previsione numerica articolata in giornate/uomo di intervento;

- nella casella "stima dei costi operativi" indicare la stima degli oneri per l'applicazione dell'art. 10 del D.P.R. 194/2001: rimborso delle spese operative delle organizzazioni relative a viaggi e trasporti, all'approvvigionamento dei carburanti e al pagamento dei pedaggi autostradali (quantificazione economica);

- nella casella "logistica - costi a carico della regione ospitante" indicare l'eventuale disponibilità della Regione ospitante a farsi carico di parte dei predetti costi operativi, con la relativa quantificazione economica.

Il Dipartimento procederà, conseguentemente, all'autorizzazione delle iniziative di gemellaggio compatibili con le disponibilità finanziarie all'uso utilizzabili.

Nota relativa al prospetto n.2:

Il prospetto n.2 si riferisce alle Organizzazioni di Volontariato impiegate in attività AIB, i cui oneri sono in parte a carico del DPC (art.9) ed in parte a carico della Regione/Provincia Autonoma (Art.10).

Nota relativa al prospetto n.3:

Il prospetto n.3 si riferisce alle Convenzioni con le Organizzazioni di Volontariato impiegate in attività AIB, senza oneri per il DPC.

Scheda conoscitiva dell'organizzazione delle attività di Previsione, Prevenzione e Lotta Attiva agli Incendi Boschivi nelle Regioni e nelle Province Autonome - (ex L. 353/2000) - Revisione 2014

RIEPILOGO

REGIONE/PROVINCIA AUTONOMA

n. mezzi aerei regionali	Convenzioni			Unità di personale a terra impegnato in attività di avvistamento e spegnimento incendi boschivi	Piano AIB valido fino al...
	CFS	VVF	Volontariato		
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Altro	

NOTE:

Luogo e data

Il Presidente della Regione/Provincia autonoma (o suo delegato)