

<p><i>Pubblica Assistenza Croce Verde O.d.V.</i> Via Passo Buole, 3/A 43015 Noceto (PR) Tel:0521625230 – 0521628793 Fax:0521625761</p> <p>www.croceverdenoceto.org</p> <p>E-mail PEC:pa@pec.croceverdenoceto.org E-mail:segreteria@croceverdenoceto.org</p>		<p>Iscritta al Reg. Regionale del Volontariato – n° 998</p> <p>Aderente Associazione Nazionale Pubbliche Assistenze O.d.V.</p> <p>Ente con personalità giuridica (Det. 3.384 del 29.03.2011 – Regione Emilia Romagna)</p> <p style="text-align: right;">Cod. Fiscale: 82006610347</p>
--	--	--

MODULO DI RICHIESTA ASSISTENZA SANITARIA PER EVENTI E MANIFESTAZIONI

La/Il sottoscritto/a _____ legale rappresentante/responsabile della
associazione/ente _____ CF/PI _____

Con sede in Via _____ CAP _____ Città _____

Telefono _____ / _____ e-mail _____ Fax _____ / _____

In qualità di organizzatore della manifestazione _____, in ottemperanza alla delibera
503/2015 della Giunta Regionale E.R. e delibera 91/2014 della conferenza Stato-Regioni-Province, richiede a questa
Associazione un servizio di pronto soccorso, andandone di seguito a dettagliare le caratteristiche:

Data/e evento: _____ **Ora di inizio servizio:** _____: _____: _____ **Ora stimata fine servizio:** _____: _____: _____

(In caso di più giorni allegare programma dettagliato)

Luogo manifestazione _____ **Postazione fissa** **Circuito**

Tipo di manifestazione: **Sportivo** **Culturale** **Scolastica** **Altro** _____

Referente sul posto Sig.ra/Sig.: _____ **Tel. Cell.** _____

Livello di rischio dell'evento: **Molto basso/basso** **Moderato/elevato** **Molto elevato**

Numero di partecipanti/spettatori atteso _____ **Capienza massima del luogo(persone)** _____

**In relazione al livello di rischio dichiarato e alle peculiarità dell'evento, sono richieste le seguenti dotazioni in
termine di personale, mezzi e dotazioni.**

Ambulanza BLS (equipaggio composto da autista e soccorritori formati) : numero unità: _____

Sul luogo dell'evento sarà presente un medico **SI** **Dott.** _____ **NO**

In caso di intervento l'ambulanza può abbandonare l'evento per recarsi in pronto Soccorso? SI **NO**

Attenzione! Nel caso venga richiesta una sola ambulanza, salvo diversi accordi, in caso di intervento non potrà essere garantita la presenza
dell'ambulanza in maniera costante sul luogo della manifestazione.

Ulteriori dotazioni richieste e note: _____

Il sottoscritto è responsabile delle dichiarazioni fornite circa la portata dell'evento, il livello di rischio e le risorse per la copertura dell'evento. L'Assistenza Pubblica Croce Verde Noceto si riserva la facoltà, qualora ne vengano ravvisati gli estremi, di coinvolgere la Centrale Operativa 118 Emilia Ovest al fine di determinare il corretto dispositivo di sicurezza necessario per lo svolgimento della manifestazione. L'Assistenza Pubblica Croce Verde Noceto non è responsabile di eventuali sospensioni della manifestazione nel caso in cui l'ambulanza presente debba ospedalizzare un infortunato. Se presente un medico fornito dall'organizzazione, l'equipaggio si atterrà alle disposizioni in caso di intervento durante la manifestazione. Se non è presente un medico fornito dall'organizzazione, l'equipaggio presterà soccorso all'infortunato, e, se ritenuto opportuno in base alle condizioni sanitarie, a meno di rinuncia contro firmata da parte dell'infortunato stesso o dei genitori se minorenni, procederà all'ospedalizzazione dello stesso. Se non è presente un medico fornito dall'organizzazione, e l'equipaggio rilevasse una gravità elevata dell'infortunato allenterà la Centrale Operativa 118 Emilia Ovest per richiedere l'intervento di un'ambulanza di soccorso avanzato/automedica. In questo caso l'equipaggio si atterrà alle indicazioni fornite dal medico del 118. In caso di gravi ed eccezionali eventi esterni alla manifestazione (calamità, gravi incidenti, eventi di massa, ecc ...) l'Assistenza Pubblica Croce Verde Noceto si riserva la facoltà di rendere disponibili le risorse di pronto soccorso, dandone disponibilità immediata alla Centrale Operativa 118 Emilia Ovest, anche se ciò comporterebbe la sospensione della manifestazione.

La presente richiesta dovrà pervenire entro e non oltre 30 giorni prima della data dell'evento. In caso contrario non si garantisce il servizio.

Data: _____ / _____ / _____

Firma _____

Da compilare in ogni parte, firmare e restituire via fax al n. 0521 625761 o via email a:segreteria@croceverdenoceto.org