

(indicare il nome dell'amministrazione)

RICOGNIZIONE DEI FABBISOGNI EX ART. 1, comma 3 della O.C.D.P.C. n.558/2018

SCHEMA DI INTERVENTO

1

OGGETTO
DELL'INTERVENTO*Descrivere sinteticamente l'oggetto dell'intervento (ad esempio: assistenza alla popolazione / ripristino viabilità / ripristino infrastrutture strategiche ecc)*

DATA

ORA

LUOGO

Indicare il luogo esatto nel quale si è determinata l'esigenza di intervento

ESIGENZA

*Descrivere la tipologia di esigenza (ad esempio: causa sgombero dell'edificio si è reso necessario trovare sistemazione alloggiativa al nucleo familiare composto da _____ Oppure: causa innalzamento del fosso/canale _____ si è reso necessario disostruire il ponte/ canale dai detriti trasportati per consentire il deflusso ed evitare esondazione) Nel caso di*AUTORITA'
INTERVENUTE*Specificare se sul luogo dell'intervento sono intervenute Autorità o Strutture di Protezione Civile (Sindaco/strutture comunali o provinciali / VVF/ forze di polizia ecc.)*

ATTIVITA'

Descrivere l'attività posta in essere (ad esempio: individuata struttura alberghiera per l'alloggio delle persone sgomberate /individuata ditta per taglio e rimozione rami pericolanti /individuata ditta per disostruzione fosso mediante pala meccanica)

INIZIO ATTIVITA'

Data e ora

TERMINE ATTIVITA'

Data e ora oppure "in corso"

DATI OPERATORE
ECONOMICO*Indicare nominativo, sede e partita IVA dell'operatore economico*MODALITA' DI
AFFIDAMENTO*Indicare se l'affidamento è avvenuto in forza di un contratto in essere ovvero di nuovo affidamento (verbale di somma urgenza, determina di affidamento, con indicazione dei relativi estremi)*

COSTO UNITARIO

Indicare il costo unitario del bene o servizio oggetto di affidamento o la voce di prezzo in caso di lavori al netto del ribasso

QUANTITA'

SPESA COMPLESSIVA (se l'intervento è ancora in corso, aggiungere "alla data del _____"). L'importo deve essere incluso di IVA e di ogni altro onere		€
LA SPESA HA TROVATO COPERTURA SUL BILANCIO DELL'ENTE		Si / No
DATA DI REDAZIONE		

Il sottoscritto _____, in qualità di _____ (indicare la qualifica) del _____, consapevole di quanto prescritto dall'art. 76 e 73 del D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445, sulle sanzioni penali per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 del citato D.P.R. 445/00

DICHIARA

che i dati sopraindicati sono veritieri.

Timbro e Firma
