

Al Sig. Sindaco del Comune di Oliveri (ME)

Oggetto: Realizzazione manifestazione denominata: \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ recapito telefonico \_\_\_\_\_ cod. fiscale \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_

CHIEDE

di potere realizzare la manifestazione denominata: \_\_\_\_\_

da svolgersi in forma temporanea il \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

luogo svolgimento \_\_\_\_\_

Per consentire il regolare svolgimento dell'evento, a tutela del patrimonio stradale e per motivi di sicurezza pubblica, nonché per esigenze di carattere tecnico, si chiede, inoltre, l'emissione di un'ordinanza di disciplina della circolazione stradale relativa a:

istituzione DIVIETO DI SOSTA nelle seguenti vie/piazze \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ del giorno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ del giorno \_\_\_\_\_;

istituzione DIVIETO DI TRANSITO nelle seguenti vie/piazze \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ del giorno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ del giorno \_\_\_\_\_.

Si allega:

Piano sanitario

Piano di sicurezza

\_\_\_\_\_  
*Data*

\_\_\_\_\_  
*firma*

## PIANO SANITARIO

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

n. cell \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

in qualità di responsabile dell'organizzazione dell'evento nel rispetto della **GURS N.50**  
**PARTE I DEL 17/11/2017** chiedo alla C.O118 di Messina la validazione del piano sanitario.

NOME EVENTO

BREVE DESCRIZIONE DELL'EVENTO

DATA/ORAINIZIO \_\_\_\_\_ DATA/ORA FINE \_\_\_\_\_

AUTOCERTIFICAZIONE DA COMPILARE A CURA DELL'ASSOCIAZIONE DI VOLONTARIATO

Circolare 17 aprile 2019 n. 6

Al Direttore di C.O. 118 Messina

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Nella qualifica di responsabile dichiaro che la mia associazione di volontariato che farà assistenza all'evento come da tabella RISORSE SANITARIE è in possesso di:

1. Efficienti mezzi di soccorso

- Immatricolati per la prima volta da meno di sette anni;
- Con una percorrenza inferiore a 250.000 KM;
- Di avere l'autorizzazione sanitaria, rilasciata dall'ASP competente per territorio ed in corso di validità;

2. Personale di volontariato munito di:

- Certificato di idoneità fisica rilasciato dal medico competente;
- Attestato corso di BLS
- Attestato corso PBL
- Attestato corso TRAUMA

**Data**

**Firma (Timbro)**

---

**Tabella: Calcolo del livello di rischio.**

Da compilare a cura dell'organizzatore dell'evento/manifestazione

| 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 ore 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 dei partecipanti          | 5.000-25.000                       |  | 1 |
|                                 | 25.000- 100.000                    |  | 2 |
|                                 | 100.000-500.000                    |  | 3 |
|                                 | >500.000                           |  | 4 |
| Età prevalente dei partecipanti | 25-65                              |  | 1 |
|                                 | <25 - >65                          |  | 2 |
| Densità di partecipanti/mq      | Bassa 1-2 persone/m <sup>2</sup>   |  | 1 |
|                                 | Media 3-4 persone/m <sup>2</sup>   |  | 2 |
|                                 | Alta 5-8 persone/m <sup>2</sup>    |  | 3 |
|                                 | Estrema > 8 persone/m <sup>2</sup> |  | 4 |
| Condizione dei partecipanti     | Rilassato                          |  | 1 |
|                                 | Eccitato                           |  | 2 |
|                                 | Aggressivo                         |  | 3 |
| Posizione dei partecipanti      | Seduti                             |  | 1 |
|                                 | In parte seduti                    |  | 2 |
|                                 | In piedi                           |  | 3 |
| <b>Score totale</b>             |                                    |  |   |

| Livello di rischio                | Punteggio     |
|-----------------------------------|---------------|
| <b>Rischio molto basso/ basso</b> | <b>&lt;18</b> |
| <b>Rischio moderato/ elevato</b>  | <b>18-36</b>  |
| <b>Rischio molto elevato</b>      | <b>37-55</b>  |

#### **A – Livello di Rischio molto basso/basso punteggio < 18**

Per gli eventi/manifestazioni con livello di rischio molto basso o basso, l'organizzatore deve dare comunicazione dello svolgimento dell'evento/manifestazione almeno 15 giorni prima dell'inizio dello stesso alla Centrale Operativa 118. Per tale tipologia di manifestazioni/eventi non è necessaria la stesura del Piano di soccorso.

#### **B – Livello di Rischio moderato/elevato: punteggio tra 18 e 36**

Per eventi/manifestazioni con livello di rischio moderato o elevato, l'Organizzatore deve predisporre il Piano di soccorso sanitario con risorse di soccorso sanitario aggiuntive dedicate all'evento. Deve inviare la comunicazione di svolgimento almeno 30 giorni prima dell'inizio della manifestazione/evento alla Centrale Operativa 118 allegando il Piano di soccorso sanitario relativo all'evento. Se dopo l'invio non intervengono prescrizioni da parte della Centrale Operativa 118 il Piano si intende autorizzato.

### C – Livello di Rischio molto elevato punteggio tra 37 e 55

Per eventi a rischio molto elevato, l'Organizzatore deve predisporre il Piano di soccorso sanitario con risorse di soccorso sanitario aggiuntive dedicate all'evento e attendere l'autorizzazione. Deve inviare la comunicazione di svolgimento alla Centrale Operativa 118 almeno 45 giorni prima dell'inizio della manifestazione/evento allegando il Piano di soccorso sanitario relativo all'evento. La Centrale Operativa 118 eseguirà tutte le valutazioni di competenza nel merito del Piano di soccorso sanitario presentato, riservandosi di chiedere chiarimenti nel merito dello stesso e di fornire all'Organizzatore prescrizioni vincolanti per la successiva autorizzazione. Al termine delle valutazioni e dopo il riscontro dell'avvenuta esecuzione delle eventuali modifiche/correttivi richiesti, la Centrale Operativa 118, validerà il Piano di soccorso sanitario presentato dandone comunicazione all'Organizzatore.

## ALGORITMO DI MAURER

### A : CAPIENZA MASSIMA CONSENTITA DEL LUOGO DELLA MANIFESTAZIONE

|                 |         |                                  |         |
|-----------------|---------|----------------------------------|---------|
| 500 VISITATORI  | 1 PUNTO | 6000 VISITATORI                  | 5 PUNTI |
| 1000 VISITATORI | 2 PUNTI | 10000 VISITATORI                 | 6 PUNTI |
| 1500 VISITATORI | 3 PUNTI | 20000 VISITATORI                 | 7 PUNTI |
| 3000 VISITATORI | 4 PUNTI | OGNI ULTERIORI 10.000 VISITATORI | 1 PUNTO |

SE LA MANIFESTAZIONE SI SVOLGE AL CHIUSO IL PUNTEGGIO VA RADDOPPIATO

### B : NUMERO DI VISITATORI PREVISTO: max 500

INBASE AL NUMERO DEIBIGLIETTIVENDUTI, AI PRECEDENTI, OPPURE INBASE ALLA SUPERFICIE DISPONIBILE ( STIMA: 2 VISITATORI/MQ), OGNI 500 VISITATORI = 1 PUNTO

### C : TIPO DI MANIFESTAZIONE

| Tipo di manifestazione            | Coeff. | Tipo di manifestazione              | Coeff. |
|-----------------------------------|--------|-------------------------------------|--------|
| Equitazione                       | 0,1    | Gara di Fondo                       | 0,3    |
| Concerto                          | 0,2    | Mista (Sport+Musica+Show)           | 0,35   |
| Opera                             | 0,2    | Fuochi d'Artificio                  | 0,4    |
| Rappresentazione Teatrale         | 0,2    | Festa Folkloristica                 | 0,4    |
| Show                              | 0,2    | Festa di quartiere o di strada      | 0,4    |
| Manifestazione sportiva generica  | 0,3    | Manifestazione Musicale             | 0,5    |
| Esposizione                       | 0,3    | Comizio                             | 0,5    |
| Bazar                             | 0,3    | Carnevale                           | 0,7    |
| Spettacolo di Danza               | 0,3    | Dimostrazione o corteo              | 0,8    |
| Gara Ciclistica                   | 0,3    | Gara Automobilistica/Motociclistica | 0,8    |
| Mercatino delle Pulci o di Natale | 0,3    | Aeroshow                            | 0,9    |
| Fiera                             | 0,3    | Concerto Rock                       | 1      |

D : PRESENZA DI PERSONALITA'  
SE PREVISTE PERSONALITA' 10 PUNTI OGNI 5 PERSONALITA'

E: CONOSCENZA DI POSSIBILI PROBLEMI DI ORDINE PUBBLICO  
SE SI TEMONORISCHI DI VIOLENZE O DISORDINI, AGGIUNGERE ALTRI 10 PUNTI

RISCHIO TOTALE DELLA MANIFESTAZIONE: (A+B)\*C+(D+E):

= \_\_\_\_\_

*Definizione delle risorse necessarie in base al punteggio ottenuto*

| Team di 3<br>Soccorritori appiedati |     | Ambulanze BLS |    | Ambulanze ALS |    | Unità medicalizzate<br>(PMA) |    |
|-------------------------------------|-----|---------------|----|---------------|----|------------------------------|----|
| Punteggio                           | N°  | Punteggio     | N° | Punteggio     | N° | Punteggio                    | N° |
| 0,1-2,0                             | 0   | 0,1-4,0       | 0  | 0,1-6,0       | 0  | 0,1-13,0                     | 0  |
| 2,1-4,0                             | 3   | 4,1-13,0      | 1  | 6,1-25,5      | 1  | 13,1-30,0                    | 1  |
| 4,1-13,5                            | 5   | 13,1-25,0     | 2  | 25,5-45,5     | 2  | 30,1-60,0                    | 2  |
| 13,6-22,0                           | 10  | 25,1-40,0     | 3  | 15,6-60,5     | 3  | 60,1-90,0                    | 3  |
| 40,1-60,0                           | 30  | 40,1-60,0     | 4  | 60,6-75,5     | 4  | >90,1                        | 4  |
| 60,1-80,0                           | 40  | 60,1-80,0     | 5  | 75,6-100,0    | 5  |                              |    |
| 80,1-100,0                          | 80  | 80,1-100,0    | 6  | >100,1        | 6  |                              |    |
| 100,1-120,0                         | 120 | 100,1-120,0   | 8  |               |    |                              |    |

**Data**

**Firma (Timbro)**

---

RISORSE SANITARIE

TABELLA MEZZI

| ASSOCIAZIONE | TIPOLOGIA MSA/MSI/MSB | NUMERO DI TARGA |
|--------------|-----------------------|-----------------|
|              |                       |                 |
|              |                       |                 |
|              |                       |                 |
|              |                       |                 |

TABELLA SQUADRE APPIEDATE

| ASSOCIAZIONE | TIPOLOGIA SOCC / INFERMIERI |  |
|--------------|-----------------------------|--|
|              |                             |  |
|              |                             |  |
|              |                             |  |
|              |                             |  |

TABELLA MEDICI

| COGNOME | NOME | N. TESSERINO |
|---------|------|--------------|
|         |      |              |
|         |      |              |
|         |      |              |

LE AMBULANZE DEVONO CHIAMARE IN CENTRALE OPERATIVA 118 PER COMUNICARE INIZIO E FINE  
MANIFESTAZIONE E CONTATTO TELEFONICO

**Data**

Firma del responsabile dell'organizzazione

RIFERIMENTI NORMATIVI : GURS N.50 PARTE PRIMA DEL 17/11/2017

Recepimento ed adozione dell'accordo tra Il Ministero Della Salute e le regioni delle Provincie Autonome Trento Bolzano per l'organizzazione E L'assistenza Sanitaria degli eventi e nelle manifestazioni programmate, sancite In data 5 agosto 2014 della conferenza unificata Stato Regione

Circolare 17 aprile 2019 n. 6 Disciplina dell'autorizzazione del servizio di trasporto infermi da parte di privati, cooperative sociali ed associazioni di volontariato e di accreditamento delle associazioni di volontariato alle attività di supporto al trasporto in emergenza- urgenza.

Modalità di compilazione: il presente modulo va completato in ogni sua parte e firmato dal responsabile dell'organizzazione ed inviato a [sues118@aopapardo.it](mailto:sues118@aopapardo.it) TEL segreteria 0903992810

Si autorizza / non si autorizza

Firma del Direttore di Centrale