

## IL SINDACO

### NON APPENA RICEVUTA NOTIZIA DELL'EMERGENZA

- CONVOCA IL CENTRO OPERATIVO COMUNALE
- INFORMA IL PREFETTO
- INFORMA IL PRESIDENTE DELLA GIUNTA REGIONALE

### NON APPENA POSSIBILE

- PROVVEDE ALLA DELIMITAZIONE DELLE AREE A RISCHIO
- PROVVEDE ALLA PREDISPOSIZIONE DELLE AREE DI AMMASSAMENTO DEI SOCCORRITORI
- PROVVEDE ALLA PREDISPOSIZIONE DELLE AREE DI RICOVERO DELLA POPOLAZIONE

**Collaboratori**

Sig./Sig.a:  
telefono:                      cellulare:  
e-mail/pec:  
Sig./Sig.a:  
telefono:                      cellulare:  
e-mail/pec:  
Sig./Sig.a:  
telefono:                      cellulare:  
e-mail/pec:

**Attrezzature**

telefono:                      fax:  
cellulare                      cellulare:  
e-mail:  
pec:

**Documenti**

scheda 3.11.1 – Convocazione del Centro Operativo Comunale  
scheda 3.11.2 – Comunicazione di intervenuta emergenza

**Locali**

Ufficio del Sindaco                      chiavi:  
Ufficio di Polizia Locale                      chiavi:  
Piazzola ecologica                      chiavi:  
Magazzino comunale                      chiavi:  
locale 1:                      chiavi:  
locale 2:                      chiavi:  
locale 3:                      chiavi:  
locale 4:                      chiavi:  
locale 5:                      chiavi:

**Mezzi**

mezzo 1:                      targa:  
posizione:                      chiavi:  
mezzo 2:                      targa:  
posizione:                      chiavi:  
mezzo 3:                      targa:  
posizione:                      chiavi:  
mezzo 4:                      targa:  
posizione:                      chiavi:  
mezzo 5:                      targa:  
posizione:                      chiavi:  
mezzo 6:                      targa:  
posizione:                      chiavi:

**Sindaco**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

cellulare:

cellulare:

e-mail:

pec:

**Responsabile Funzione 2 – Sanità e assistenza sociale**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

cellulare:

cellulare:

e-mail:

pec:

**Responsabile Funzione 4 – Materiali e mezzi**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

cellulare:

cellulare:

e-mail:

pec:

**Responsabile Funzione 6 – Censimento dei danni a persone e cose**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

cellulare:

cellulare:

e-mail:

pec:

**Responsabile Funzione 8 – Telecomunicazioni**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

cellulare:

cellulare:

e-mail:

pec:

**Responsabile Funzione 1 – Tecnico–scientifica e pianificazione**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

cellulare:

cellulare:

e-mail:

pec:

**Responsabile Funzione 3 – Volontariato**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

cellulare:

cellulare:

e-mail:

pec:

**Responsabile Funzione 5 – Servizi essenziali e attività scolastica**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

cellulare:

cellulare:

e-mail:

pec:

**Responsabile Funzione 7 – Strutture operative locali**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

cellulare:

cellulare:

e-mail:

pec:

**Responsabile Funzione 9 – Assistenza alla popolazione**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

cellulare:

cellulare:

e-mail:

pec:

**Prefetto**

Sig./Sig.a:  
telefono: fax:  
e-mail:  
pec:

**Presidente della Provincia di Cremona**

Sig./Sig.a:  
telefono: fax:  
e-mail:  
pec:

**Sindaco del Comune di Spino d'Adda**

Sig./Sig.a:  
telefono: fax:  
e-mail:  
pec:

**Sindaco del Comune di Monte Cremasco**

Sig./Sig.a:  
telefono: fax:  
e-mail:  
pec:

**Sindaco del Comune di Lodi**

Sig./Sig.a:  
telefono: fax:  
e-mail:  
pec:

**Carabinieri di Pandino**

Sig./Sig.a:  
telefono: fax:  
e-mail:  
pec:

**Presidente della Giunta Regionale**

Sig./Sig.a:  
telefono: fax:  
e-mail:  
pec:

**Presidente della Provincia di Lodi**

Sig./Sig.a:  
telefono: fax:  
e-mail:  
pec:

**Sindaco del Comune di Pandino**

Sig./Sig.a:  
telefono: fax:  
e-mail:  
pec:

**Sindaco del Comune di Crespiatica**

Sig./Sig.a:  
telefono: fax:  
e-mail:  
pec:

**Sindaco del Comune di Boffalora d'Adda**

Sig./Sig.a:  
telefono: fax:  
e-mail:  
pec:

**Ospedale di Crema**

Sig./Sig.a:  
telefono: fax:  
e-mail:  
pec:

- CONVOCAZIONE DEL CENTRO OPERATIVO COMUNALE MEDIANTE INVIO DELLA SCHEDA 3.11.1 AI RESPONSABILI DI FUNZIONE**
  
- INVIO DI INFORMATIVA AL PREFETTO E AL PRESIDENTE DELLA GIUNTA REGIONALE MEDIANTE L'UTILIZZO DELLA SCHEDA 3.11.2**
  
- VERIFICA DELL'AVVENUTO RICEVIMENTO DELLA SCHEDA 3.11.2**
  
- VERIFICA DELLA NECESSITÀ DI APPRONTARE PRIMI INTERVENTI URGENTI IN BASE AI TEMPI DI COMPOSIZIONE DEL CENTRO OPERATIVO COMUNALE**
  
- EMISSIONE DI \_\_\_\_\_ DI DELIMITAZIONE DELLE AREE A RISCHIO IN BASE ALLA SCHEDA \_\_\_\_\_**
  
- EMISSIONE DI \_\_\_\_\_ DI PREDISPOSIZIONE DELLE AREE DI AMMASSAMENTO DEI SOCCORRITORI IN BASE ALLA SCHEDA \_\_\_\_\_**
  
- EMISSIONE DI \_\_\_\_\_ DI PREDISPOSIZIONE DELLE AREE DI RICOVERO DELLA POPOLAZIONE IN BASE ALLA SCHEDA \_\_\_\_\_**

## **IL RESPONSABILE DELLA FUNZIONE 1 – TECNICO–SCIENTIFICA E PIANIFICAZIONE**

### **NON APPENA CONVOCATO DAL SINDACO**

- CONTATTA I PROPRI COLLABORATORI E LI CONVOCA PRESSO LA SEDE DEL CENTRO OPERATIVO COMUNALE**
- INFORMA IL SINDACO IN MERITO:**
  - ALLA PROPRIA ATTUALE POSIZIONE**
  - AI TEMPI NECESSARI PER IL RAGGIUNGIMENTO DELLA SEDE DEL CENTRO OPERATIVO COMUNALE**
  - AI NOMINATIVI DEI COLLABORATORI CHE È STO POSSIBILE REPERIRE**

### **NON APPENA RAGGIUNTA LA SEDE DEL CENTRO OPERATIVO COMUNALE**

- FORNISCE SUPPORTO AL SINDACO IN MERITO:**
  - ALLA DELIMITAZIONE DELLE AREE A RISCHIO**
  - ALLA PREDISPOSIZIONE DELLE AREE DI AMMASSAMENTO DEI SOCCORRITORI**
  - ALLA PREDISPOSIZIONE DELLE AREE DI RICOVERO DELLA POPOLAZIONE**

**Collaboratori**

Sig./Sig.a:  
telefono: cellulare:  
e-mail/pec:  
Sig./Sig.a:  
telefono: cellulare:  
e-mail/pec:  
Sig./Sig.a:  
telefono: cellulare:  
e-mail/pec:

**Attrezzature**

telefono: fax:  
cellulare cellulare:  
e-mail:  
pec:

**Documenti**

scheda 3.11.3 – Convocazione del Centro Operativo Comunale  
scheda 3.11.4 – Comunicazione di intervenuta emergenza

**Locali**

Ufficio: chiavi:  
Ufficio: chiavi:  
Ufficio: chiavi:  
Ufficio: chiavi:  
locale 1: chiavi:  
locale 2: chiavi:  
locale 3: chiavi:  
locale 4: chiavi:  
locale 5: chiavi:

**Mezzi**

mezzo 1: targa:  
posizione: chiavi:  
mezzo 2: targa:  
posizione: chiavi:  
mezzo 3: targa:  
posizione: chiavi:  
mezzo 4: targa:  
posizione: chiavi:  
mezzo 5: targa:  
posizione: chiavi:  
mezzo 6: targa:  
posizione: chiavi:

**Sindaco**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

cellulare:

cellulare:

e-mail:

pec:

**Responsabile Funzione 2 – Sanità e assistenza sociale**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

cellulare:

cellulare:

e-mail:

pec:

**Responsabile Funzione 4 – Materiali e mezzi**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

cellulare:

cellulare:

e-mail:

pec:

**Responsabile Funzione 6 – Censimento dei danni a persone e cose**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

cellulare:

cellulare:

e-mail:

pec:

**Responsabile Funzione 8 – Telecomunicazioni**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

cellulare:

cellulare:

e-mail:

pec:

**Vice Sindaco**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

cellulare:

cellulare:

e-mail:

pec:

**Responsabile Funzione 3 – Volontariato**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

cellulare:

cellulare:

e-mail:

pec:

**Responsabile Funzione 5 – Servizi essenziali e attività scolastica**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

cellulare:

cellulare:

e-mail:

pec:

**Responsabile Funzione 7 – Strutture operative locali**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

cellulare:

cellulare:

e-mail:

pec:

**Responsabile Funzione 9 – Assistenza alla popolazione**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

cellulare:

cellulare:

e-mail:

pec:



**Referente per la Funzione 1 presso la Prefettura**

Sig./Sig.a:

telefono: fax:

e-mail:

pec:

**Responsabile della Funzione 1 presso la Provincia di Cremona**

Sig./Sig.a:

telefono: fax:

e-mail:

pec:

**Responsabile della Funzione 1 presso il Comune di Spino d'Adda**

Sig./Sig.a:

telefono: fax:

e-mail:

pec:

**Responsabile della Funzione 1 presso il Comune di Monte Cremasco**

Sig./Sig.a:

telefono: fax:

e-mail:

pec:

**Responsabile della Funzione 1 presso il Comune di Lodi**

Sig./Sig.a:

telefono: fax:

e-mail:

pec:

**Referente per la Funzione 1 presso i Carabinieri di Pandino**

Sig./Sig.a:

telefono: fax:

e-mail:

pec:

**Responsabile della Funzione 1 presso la Regione Lombardia**

Sig./Sig.a:

telefono: fax:

e-mail:

pec:

**Responsabile della Funzione 1 presso la Provincia di Lodi**

Sig./Sig.a:

telefono: fax:

e-mail:

pec:

**Responsabile della Funzione 1 presso il Comune di Pandino**

Sig./Sig.a:

telefono: fax:

e-mail:

pec:

**Responsabile della Funzione 1 presso il Comune di Crespiatica**

Sig./Sig.a:

telefono: fax:

e-mail:

pec:

**Responsabile della Funzione 1 presso il Comune di Boffalora d'Adda**

Sig./Sig.a:

telefono: fax:

e-mail:

pec:

**Referente per la Funzione 1 presso l'Ospedale di Crema**

Sig./Sig.a:

telefono: fax:

e-mail:

pec:

- COSTITUZIONE DELLA FUNZIONE 1 MEDIANTE INVIO DELLA SCHEDA 3.11.3 AI COLLABORATORI**
- COMUNICAZIONE AL SINDACO MEDIANTE INVIO DELLA SCHEDA 3.11.4 IN MERITO:**
  - ALLA PROPRIA POSIZIONE**
  - AI TEMPI NECESSARI PER POTER RAGGIUNGERE LA SEDE DEL CENTRO OPERATIVO COMUNALE**
  - AI NOMINATIVI DEI COLLABORATORI CHE È STATO POSSIBILE CONTATTARE E CON QUALE ESITO**
- COORDINAMENTO E INTERSCAMBIO DI ATTI, DOCUMENTAZIONE E MODULISTICA, NELL'AMBITO DEL CENTRO OPERATIVO COMUNALE:**
  - CON I TITOLARI DELLA FUNZIONE 1 PRESSO ENTI TERRITORIALI INTERESSATI DALL'EMERGENZA**
  - CON I REFERENTI PER LA FUNZIONE 1 PRESSO ISTITUZIONI INTERESSATE DALL'EMERGENZA**
- ATTIVITÀ DI SUPPORTO CIRCA I CONTENUTI DEL PIANO:**
  - NEI CONFRONTI DEL SINDACO**
  - NEI CONFRONTI DEI TITOLARI DELLE ULTERIORI FUNZIONI**
  - NEI CONFRONTI DI ASSOCIAZIONI DI VOLONTARIATO OPERANTI SUL TERRITORIO COMUNALE**
- ATTIVITÀ DI SUPPORTO IN MERITO ALL'APPLICAZIONE DELLE VIGENTI NORME IN AMBITO DI PROTEZIONE CIVILE NEI CONFRONTI DEL SINDACO**

## **IL RESPONSABILE DELLA FUNZIONE 2 – SANITÀ E ASSISTENZA SOCIALE**

### **NON APPENA CONVOCATO DAL SINDACO**

- CONTATTA I PROPRI COLLABORATORI E LI CONVOCA PRESSO LA SEDE DEL CENTRO OPERATIVO COMUNALE**
- INFORMA IL SINDACO IN MERITO:**
  - ALLA PROPRIA ATTUALE POSIZIONE**
  - AI TEMPI NECESSARI PER IL RAGGIUNGIMENTO DELLA SEDE DEL CENTRO OPERATIVO COMUNALE**
  - AI NOMINATIVI DEI COLLABORATORI CHE È STO POSSIBILE REPERIRE**

### **NON APPENA RAGGIUNTA LA SEDE DEL CENTRO OPERATIVO COMUNALE**

- FORNISCE SUPPORTO AL SINDACO IN MERITO:**
  - ALLA PREDISPOSIZIONE DELLE AREE DI AMMASSAMENTO DEI SOCCORSI**
  - ALLA PREDISPOSIZIONE DELLE AREE DI RICOVERO DELLA POPOLAZIONE**

**Collaboratori**

Sig./Sig.a:  
telefono:                      cellulare:  
e-mail/pec:  
Sig./Sig.a:  
telefono:                      cellulare:  
e-mail/pec:  
Sig./Sig.a:  
telefono:                      cellulare:  
e-mail/pec:

**Attrezzature**

telefono:                      fax:  
cellulare                      cellulare:  
e-mail:  
pec:

**Documenti**

scheda 3.11.5 – Convocazione del Centro Operativo Comunale  
scheda 3.11.6 – Comunicazione di intervenuta emergenza

**Locali**

Ufficio:                      chiavi:  
Ufficio:                      chiavi:  
Ufficio:                      chiavi:  
Ufficio:                      chiavi:  
locale 1:                      chiavi:  
locale 2:                      chiavi:  
locale 3:                      chiavi:  
locale 4:                      chiavi:  
locale 5:                      chiavi:

**Mezzi**

mezzo 1:                      targa:  
posizione:                      chiavi:  
mezzo 2:                      targa:  
posizione:                      chiavi:  
mezzo 3:                      targa:  
posizione:                      chiavi:  
mezzo 4:                      targa:  
posizione:                      chiavi:  
mezzo 5:                      targa:  
posizione:                      chiavi:  
mezzo 6:                      targa:  
posizione:                      chiavi:

**Sindaco**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

cellulare:

cellulare:

e-mail:

pec:

**Responsabile Funzione 1 – Tecnico-scientifica e pianificazione**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

cellulare:

cellulare:

e-mail:

pec:

**Responsabile Funzione 4 – Materiali e mezzi**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

cellulare:

cellulare:

e-mail:

pec:

**Responsabile Funzione 6 – Censimento dei danni a persone e cose**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

cellulare:

cellulare:

e-mail:

pec:

**Responsabile Funzione 8 – Telecomunicazioni**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

cellulare:

cellulare:

e-mail:

pec:

**Vice Sindaco**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

cellulare:

cellulare:

e-mail:

pec:

**Responsabile Funzione 3 – Volontariato**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

cellulare:

cellulare:

e-mail:

pec:

**Responsabile Funzione 5 – Servizi essenziali e attività scolastica**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

cellulare:

cellulare:

e-mail:

pec:

**Responsabile Funzione 7 – Strutture operative locali**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

cellulare:

cellulare:

e-mail:

pec:

**Responsabile Funzione 9 – Assistenza alla popolazione**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

cellulare:

cellulare:

e-mail:

pec:

**Referente per la Funzione 2 presso la Prefettura**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

e-mail:

pec:

**Responsabile della Funzione 2 presso la Provincia di Cremona**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

e-mail:

pec:

**Responsabile della Funzione 2 presso il Comune di Spino d'Adda**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

e-mail:

pec:

**Responsabile della Funzione 2 presso il Comune di Monte Cremasco**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

e-mail:

pec:

**Responsabile della Funzione 2 presso il Comune di Lodi**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

e-mail:

pec:

**Referente per la Funzione 2 presso i Carabinieri di Pandino**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

e-mail:

pec:

**Responsabile della Funzione 2 presso la Regione Lombardia**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

e-mail:

pec:

**Responsabile della Funzione 2 presso la Provincia di Lodi**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

e-mail:

pec:

**Responsabile della Funzione 2 presso il Comune di Pandino**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

e-mail:

pec:

**Responsabile della Funzione 2 presso il Comune di Crespiatica**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

e-mail:

pec:

**Responsabile della Funzione 2 presso il Comune di Boffalora d'Adda**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

e-mail:

pec:

**Referente per la Funzione 2 presso l'Ospedale di Crema**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

e-mail:

pec:

- COSTITUZIONE DELLA FUNZIONE 2 MEDIANTE INVIO DELLA SCHEDA 3.11.5 AI COLLABORATORI**
- COMUNICAZIONE AL SINDACO MEDIANTE INVIO DELLA SCHEDA 3.11.6 IN MERITO:**
  - ALLA PROPRIA POSIZIONE**
  - AI TEMPI NECESSARI PER POTER RAGGIUNGERE LA SEDE DEL CENTRO OPERATIVO COMUNALE**
  - AI NOMINATIVI DEI COLLABORATORI CHE È STATO POSSIBILE CONTATTARE E CON QUALE ESITO**
- ASSUNZIONE DELLA VESTE DI RAPPRESENTANTE DEL SERVIZIO SANITARIO LOCALE**
- COORDINAMENTO E INTERSCAMBIO DI ATTI, DOCUMENTAZIONE E MODULISTICA, NELL'AMBITO DEL CENTRO OPERATIVO COMUNALE:**
  - CON I TITOLARI DELLA FUNZIONE 2 PRESSO ENTI TERRITORIALI INTERESSATI DALL'EMERGENZA**
  - CON I REFERENTI PER LA FUNZIONE 2 PRESSO ISTITUZIONI INTERESSATE DALL'EMERGENZA**
- ATTIVITÀ DI SUPPORTO CIRCA LE IMPLICAZIONI IN AMBITO DI SANITÀ E ASSISTENZA SOCIALE:**
  - NEI CONFRONTI DEL SINDACO**
  - NEI CONFRONTI DEI TITOLARI DELLE ULTERIORI FUNZIONI**
  - NEI CONFRONTI DI AZIENDE SANITARIE**
  - NEI CONFRONTI DI ISTITUZIONI OPERANTI IN AMBITO DI SANITÀ E ASSISTENZA SOCIALE**
  - NEI CONFRONTI DI SOGGETTI EROGATORI DI PUBBLICI SERVIZI IN AMBITO DI SANITÀ E ASSISTENZA SOCIALE**
  - NEI CONFRONTI DI ASSOCIAZIONI DI VOLONTARIATO OPERANTI SUL TERRITORIO COMUNALE**

## **IL RESPONSABILE DELLA FUNZIONE 3 – VOLONTARIATO**

### **NON APPENA CONVOCATO DAL SINDACO**

- CONTATTA I PROPRI COLLABORATORI E LI CONVOCA PRESSO LA SEDE DEL CENTRO OPERATIVO COMUNALE**
- INFORMA IL SINDACO IN MERITO:**
  - ALLA PROPRIA ATTUALE POSIZIONE**
  - AI TEMPI NECESSARI PER IL RAGGIUNGIMENTO DELLA SEDE DEL CENTRO OPERATIVO COMUNALE**
  - AI NOMINATIVI DEI COLLABORATORI CHE È STO POSSIBILE REPERIRE**

### **NON APPENA RAGGIUNTA LA SEDE DEL CENTRO OPERATIVO COMUNALE**

- FORNISCE SUPPORTO AL SINDACO IN MERITO:**
  - ALLA SEGNALAZIONE DELLA AREE A RISCHIO**
  - AL PRESIDIO DELLE AREE A RISCHIO**
  - ALLA PREDISPOSIZIONE DELLE AREE DI AMMASSAMENTO DEI SOCCORSI**
  - ALLA PREDISPOSIZIONE DELLE AREE DI RICOVERO DELLA POPOLAZIONE**



**Collaboratori**

Sig./Sig.a:  
telefono:                      cellulare:  
e-mail/pec:  
Sig./Sig.a:  
telefono:                      cellulare:  
e-mail/pec:  
Sig./Sig.a:  
telefono:                      cellulare:  
e-mail/pec:

**Attrezzature**

telefono:                      fax:  
cellulare                      cellulare:  
e-mail:  
pec:

**Documenti**

scheda 3.11.7 – Convocazione del Centro Operativo Comunale  
scheda 3.11.8 – Comunicazione di intervenuta emergenza

**Locali**

Ufficio:                      chiavi:  
Ufficio:                      chiavi:  
Ufficio:                      chiavi:  
Ufficio:                      chiavi:  
locale 1:                      chiavi:  
locale 2:                      chiavi:  
locale 3:                      chiavi:  
locale 4:                      chiavi:  
locale 5:                      chiavi:

**Mezzi**

mezzo 1:                      targa:  
posizione:                      chiavi:  
mezzo 2:                      targa:  
posizione:                      chiavi:  
mezzo 3:                      targa:  
posizione:                      chiavi:  
mezzo 4:                      targa:  
posizione:                      chiavi:  
mezzo 5:                      targa:  
posizione:                      chiavi:  
mezzo 6:                      targa:  
posizione:                      chiavi:

**Sindaco**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

cellulare:

cellulare:

e-mail:

pec:

**Responsabile Funzione 1 – Tecnico-scientifica e pianificazione**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

cellulare:

cellulare:

e-mail:

pec:

**Responsabile Funzione 4 – Materiali e mezzi**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

cellulare:

cellulare:

e-mail:

pec:

**Responsabile Funzione 6 – Censimento dei danni a persone e cose**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

cellulare:

cellulare:

e-mail:

pec:

**Responsabile Funzione 8 – Telecomunicazioni**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

cellulare:

cellulare:

e-mail:

pec:

**Vice Sindaco**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

cellulare:

cellulare:

e-mail:

pec:

**Responsabile Funzione 2 – Sanità e assistenza sociale**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

cellulare:

cellulare:

e-mail:

pec:

**Responsabile Funzione 5 – Servizi essenziali e attività scolastica**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

cellulare:

cellulare:

e-mail:

pec:

**Responsabile Funzione 7 – Strutture operative locali**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

cellulare:

cellulare:

e-mail:

pec:

**Responsabile Funzione 9 – Assistenza alla popolazione**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

cellulare:

cellulare:

e-mail:

pec:

**Referente per la Funzione 3 presso la Prefettura**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

e-mail:

pec:

**Responsabile della Funzione 3 presso la Provincia di Cremona**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

e-mail:

pec:

**Responsabile della Funzione 3 presso il Comune di Spino d'Adda**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

e-mail:

pec:

**Responsabile della Funzione 3 presso il Comune di Monte Cremasco**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

e-mail:

pec:

**Responsabile della Funzione 3 presso il Comune di Lodi**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

e-mail:

pec:

**Referente per la Funzione 3 presso i Carabinieri di Pandino**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

e-mail:

pec:

**Responsabile della Funzione 3 presso la Regione Lombardia**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

e-mail:

pec:

**Responsabile della Funzione 3 presso la Provincia di Lodi**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

e-mail:

pec:

**Responsabile della Funzione 3 presso il Comune di Pandino**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

e-mail:

pec:

**Responsabile della Funzione 3 presso il Comune di Crespiatica**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

e-mail:

pec:

**Responsabile della Funzione 3 presso il Comune di Boffalora d'Adda**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

e-mail:

pec:

**Referente per la Funzione 3 presso l'Ospedale di Crema**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

e-mail:

pec:

- COSTITUZIONE DELLA FUNZIONE 3 MEDIANTE INVIO DELLA SCHEDA 3.11.7 AI COLLABORATORI**
- COMUNICAZIONE AL SINDACO MEDIANTE INVIO DELLA SCHEDA 3.11.8 IN MERITO:**
  - ALLA PROPRIA POSIZIONE**
  - AI TEMPI NECESSARI PER POTER RAGGIUNGERE LA SEDE DEL CENTRO OPERATIVO COMUNALE**
  - AI NOMINATIVI DEI COLLABORATORI CHE È STATO POSSIBILE CONTATTARE E CON QUALE ESITO**
- COORDINAMENTO E INTERSCAMBIO DI ATTI, DOCUMENTAZIONE E MODULISTICA, NELL'AMBITO DEL CENTRO OPERATIVO COMUNALE:**
  - CON I TITOLARI DELLA FUNZIONE 2 PRESSO ENTI TERRITORIALI INTERESSATI DALL'EMERGENZA**
  - CON I REFERENTI PER LA FUNZIONE 2 PRESSO ISTITUZIONI INTERESSATE DALL'EMERGENZA**
- ATTIVITÀ DI SUPPORTO CIRCA LE IMPLICAZIONI IN AMBITO DI VOLONTARIATO:**
  - NEI CONFRONTI DEL SINDACO**
  - NEI CONFRONTI DEI TITOLARI DELLE ULTERIORI FUNZIONI**
  - NEI CONFRONTI DI ASSOCIAZIONI DI VOLONTARIATO OPERANTI SUL TERRITORIO COMUNALE**

## **IL RESPONSABILE DELLA FUNZIONE 4 – MATERIALI E MEZZI**

### **NON APPENA CONVOCATO DAL SINDACO**

- CONTATTA I PROPRI COLLABORATORI E LI CONVOCA PRESSO LA SEDE DEL CENTRO OPERATIVO COMUNALE**
- INFORMA IL SINDACO IN MERITO:**
  - ALLA PROPRIA ATTUALE POSIZIONE**
  - AI TEMPI NECESSARI PER IL RAGGIUNGIMENTO DELLA SEDE DEL CENTRO OPERATIVO COMUNALE**
  - AI NOMINATIVI DEI COLLABORATORI CHE È STO POSSIBILE REPERIRE**

### **NON APPENA RAGGIUNTA LA SEDE DEL CENTRO OPERATIVO COMUNALE**

- FORNISCE SUPPORTO AL SINDACO IN MERITO:**
  - ALLA SEGNALAZIONE DELLA AREE A RISCHIO**
  - AL PRESIDIO DELLE AREE A RISCHIO**
  - ALLA PREDISPOSIZIONE DELLE AREE DI AMMASSAMENTO DEI SOCCORSI**
  - ALLA PREDISPOSIZIONE DELLE AREE DI RICOVERO DELLA POPOLAZIONE**
  - ALL'UTILIZZO DI MATERIALI E MEZZI DA PARTE DI DIPENDENTI COMUNALI E ASSOCIAZIONI DI VOLONTARIATO**

**Collaboratori**

Sig./Sig.a:  
telefono: cellulare:  
e-mail/pec:  
Sig./Sig.a:  
telefono: cellulare:  
e-mail/pec:  
Sig./Sig.a:  
telefono: cellulare:  
e-mail/pec:

**Attrezzature**

telefono: fax:  
cellulare cellulare:  
e-mail:  
pec:

**Documenti**

scheda 3.11.9 – Convocazione del Centro Operativo Comunale  
scheda 3.11.10 – Comunicazione di intervenuta emergenza

**Locali**

Ufficio: chiavi:  
Ufficio: chiavi:  
Ufficio: chiavi:  
Ufficio: chiavi:  
Piazzola ecologica chiavi:  
Magazzino comunale chiavi:  
locale 1: chiavi:  
locale 2: chiavi:  
locale 3: chiavi:

**Mezzi**

mezzo 1: targa:  
posizione: chiavi:  
mezzo 2: targa:  
posizione: chiavi:  
mezzo 3: targa:  
posizione: chiavi:  
mezzo 4: targa:  
posizione: chiavi:  
mezzo 5: targa:  
posizione: chiavi:  
mezzo 6: targa:  
posizione: chiavi:

**Sindaco**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

cellulare:

cellulare:

e-mail:

pec:

**Responsabile Funzione 1 – Tecnico-scientifica e pianificazione**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

cellulare:

cellulare:

e-mail:

pec:

**Responsabile Funzione 3 – Volontariato**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

cellulare:

cellulare:

e-mail:

pec:

**Responsabile Funzione 6 – Censimento dei danni a persone e cose**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

cellulare:

cellulare:

e-mail:

pec:

**Responsabile Funzione 8 – Telecomunicazioni**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

cellulare:

cellulare:

e-mail:

pec:

**Vice Sindaco**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

cellulare:

cellulare:

e-mail:

pec:

**Responsabile Funzione 2 – Sanità assistenza sociale**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

cellulare:

cellulare:

e-mail:

pec:

**Responsabile Funzione 5 – Servizi essenziali e attività scolastica**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

cellulare:

cellulare:

e-mail:

pec:

**Responsabile Funzione 7 – Strutture operative locali**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

cellulare:

cellulare:

e-mail:

pec:

**Responsabile Funzione 9 – Assistenza alla popolazione**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

cellulare:

cellulare:

e-mail:

pec:

**Referente per la Funzione 4 presso la Prefettura**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

e-mail:

pec:

**Responsabile della Funzione 4 presso la Provincia di Cremona**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

e-mail:

pec:

**Responsabile della Funzione 4 presso il Comune di Spino d'Adda**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

e-mail:

pec:

**Responsabile della Funzione 4 presso il Comune di Monte Cremasco**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

e-mail:

pec:

**Responsabile della Funzione 4 presso il Comune di Lodi**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

e-mail:

pec:

**Referente per la Funzione 4 presso i Carabinieri di Pandino**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

e-mail:

pec:

**Responsabile della Funzione 4 presso la Regione Lombardia**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

e-mail:

pec:

**Responsabile della Funzione 4 presso la Provincia di Lodi**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

e-mail:

pec:

**Responsabile della Funzione 4 presso il Comune di Pandino**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

e-mail:

pec:

**Responsabile della Funzione 4 presso il Comune di Crespiatica**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

e-mail:

pec:

**Responsabile della Funzione 4 presso il Comune di Boffalora d'Adda**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

e-mail:

pec:

**Referente per la Funzione 4 presso l'Ospedale di Crema**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

e-mail:

pec:



- COSTITUZIONE DELLA FUNZIONE 4 MEDIANTE INVIO DELLA SCHEDA 3.11.9 AI COLLABORATORI**
- COMUNICAZIONE AL SINDACO MEDIANTE INVIO DELLA SCHEDA 3.11.10 IN MERITO:**
  - ALLA PROPRIA POSIZIONE**
  - AI TEMPI NECESSARI PER POTER RAGGIUNGERE LA SEDE DEL CENTRO OPERATIVO COMUNALE**
  - AI NOMINATIVI DEI COLLABORATORI CHE È STATO POSSIBILE CONTATTARE E CON QUALE ESITO**
- COORDINAMENTO E INTERSCAMBIO DI ATTI, DOCUMENTAZIONE E MODULISTICA, NELL'AMBITO DEL CENTRO OPERATIVO COMUNALE:**
  - CON I TITOLARI DELLA FUNZIONE 2 PRESSO ENTI TERRITORIALI INTERESSATI DALL'EMERGENZA**
  - CON I REFERENTI PER LA FUNZIONE 2 PRESSO ISTITUZIONI INTERESSATE DALL'EMERGENZA**
- COSTANTE MONITORAGGIO DEI MATERIALI E DEI MEZZI DISPONIBILI**
- COSTANTE APPROVVIGIONAMENTO DI MATERIALI E SERVIZI NECESSARI**
- ATTIVITÀ DI SUPPORTO MEDIANTE COSTANTE AGGIORNAMENTO SULLA DISPONIBILITÀ DI MATERIALI E MEZZI:**
  - NEI CONFRONTI DEL SINDACO**
  - NEI CONFRONTI DEI TITOLARI DELLE ULTERIORI FUNZIONI**
  - NEI CONFRONTI DI ASSOCIAZIONI DI VOLONTARIATO OPERANTI SUL TERRITORIO COMUNALE**
- ATTIVITÀ DI SUPPORTO NEI CONFRONTI DEL SINDACO NELL'INDIVIDUAZIONE DELLE PRIORITÀ NELL'UTILIZZO DI MATERIALI E MEZZI**

## **IL RESPONSABILE DELLA FUNZIONE 5 – SERVIZI ESSENZIALI E ATTIVITÀ SCOLASTICA**

### **NON APPENA CONVOCATO DAL SINDACO**

- CONTATTA I PROPRI COLLABORATORI E LI CONVOCA PRESSO LA SEDE DEL CENTRO OPERATIVO COMUNALE**
- INFORMA IL SINDACO IN MERITO:**
  - ALLA PROPRIA ATTUALE POSIZIONE**
  - AI TEMPI NECESSARI PER IL RAGGIUNGIMENTO DELLA SEDE DEL CENTRO OPERATIVO COMUNALE**
  - AI NOMINATIVI DEI COLLABORATORI CHE È STO POSSIBILE REPERIRE**

### **NON APPENA RAGGIUNTA LA SEDE DEL CENTRO OPERATIVO COMUNALE**

- FORNISCE SUPPORTO AL SINDACO IN MERITO:**
  - ALLA PREDISPOSIZIONE DELLE AREE DI AMMASSAMENTO DEI SOCCORSI**
  - ALLA PREDISPOSIZIONE DELLE AREE DI RICOVERO DELLA POPOLAZIONE**
  - ALLA DISPONIBILITÀ E ALL'EFFICIENZA DEI SERVIZI ESSENZIALI**
  - ALL'ANDAMENTO DELL'ATTIVITÀ SCOLASTICA**

**Collaboratori**

Sig./Sig.a:  
telefono:                      cellulare:  
e-mail/pec:  
Sig./Sig.a:  
telefono:                      cellulare:  
e-mail/pec:  
Sig./Sig.a:  
telefono:                      cellulare:  
e-mail/pec:

**Attrezzature**

telefono:                      fax:  
cellulare                      cellulare:  
e-mail:  
pec:

**Documenti**

scheda 3.11.11 – Convocazione del Centro Operativo Comunale  
scheda 3.11.12 – Comunicazione di intervenuta emergenza

**Locali**

Ufficio:                      chiavi:  
Ufficio:                      chiavi:  
Ufficio:                      chiavi:  
Ufficio:                      chiavi:  
locale 1:                      chiavi:  
locale 2:                      chiavi:  
locale 3:                      chiavi:  
locale 4:                      chiavi:  
locale 5:                      chiavi:

**Mezzi**

mezzo 1:                      targa:  
posizione:                      chiavi:  
mezzo 2:                      targa:  
posizione:                      chiavi:  
mezzo 3:                      targa:  
posizione:                      chiavi:  
mezzo 4:                      targa:  
posizione:                      chiavi:  
mezzo 5:                      targa:  
posizione:                      chiavi:  
mezzo 6:                      targa:  
posizione:                      chiavi:

**Sindaco**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

cellulare:

cellulare:

e-mail:

pec:

**Responsabile Funzione 1 – Tecnico-scientifica e pianificazione**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

cellulare:

cellulare:

e-mail:

pec:

**Responsabile Funzione 3 – Volontariato**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

cellulare:

cellulare:

e-mail:

pec:

**Responsabile Funzione 6 – Censimento dei danni a persone e cose**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

cellulare:

cellulare:

e-mail:

pec:

**Responsabile Funzione 8 – Telecomunicazioni**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

cellulare:

cellulare:

e-mail:

pec:

**Vice Sindaco**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

cellulare:

cellulare:

e-mail:

pec:

**Responsabile Funzione 2 – Sanità e assistenza sociale**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

cellulare:

cellulare:

e-mail:

pec:

**Responsabile Funzione 4 – Materiali e mezzi**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

cellulare:

cellulare:

e-mail:

pec:

**Responsabile Funzione 7 – Strutture operative locali**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

cellulare:

cellulare:

e-mail:

pec:

**Responsabile Funzione 9 – Assistenza alla popolazione**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

cellulare:

cellulare:

e-mail:

pec:

**Referente per la Funzione 5 presso la Prefettura**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

e-mail:

pec:

**Responsabile della Funzione 5 presso la Provincia di Cremona**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

e-mail:

pec:

**Responsabile della Funzione 5 presso il Comune di Spino d'Adda**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

e-mail:

pec:

**Responsabile della Funzione 5 presso il Comune di Monte Cremasco**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

e-mail:

pec:

**Responsabile della Funzione 5 presso il Comune di Lodi**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

e-mail:

pec:

**Referente per la Funzione 5 presso i Carabinieri di Pandino**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

e-mail:

pec:

**Responsabile della Funzione 5 presso la Regione Lombardia**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

e-mail:

pec:

**Responsabile della Funzione 5 presso la Provincia di Lodi**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

e-mail:

pec:

**Responsabile della Funzione 5 presso il Comune di Pandino**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

e-mail:

pec:

**Responsabile della Funzione 5 presso il Comune di Crespiatica**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

e-mail:

pec:

**Responsabile della Funzione 5 presso il Comune di Boffalora d'Adda**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

e-mail:

pec:

**Referente per la Funzione 5 presso l'Ospedale di Crema**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

e-mail:

pec:

- COSTITUZIONE DELLA FUNZIONE 5 MEDIANTE INVIO DELLA SCHEDA 3.11.11 AI COLLABORATORI**
- COMUNICAZIONE AL SINDACO MEDIANTE INVIO DELLA SCHEDA 3.11.12 IN MERITO:**
  - ALLA PROPRIA POSIZIONE**
  - AI TEMPI NECESSARI PER POTER RAGGIUNGERE LA SEDE DEL CENTRO OPERATIVO COMUNALE**
  - AI NOMINATIVI DEI COLLABORATORI CHE È STATO POSSIBILE CONTATTARE E CON QUALE ESITO**
- COORDINAMENTO E INTERSCAMBIO DI ATTI, DOCUMENTAZIONE E MODULISTICA, NELL'AMBITO DEL CENTRO OPERATIVO COMUNALE:**
  - CON I TITOLARI DELLA FUNZIONE 2 PRESSO ENTI TERRITORIALI INTERESSATI DALL'EMERGENZA**
  - CON I REFERENTI PER LA FUNZIONE 2 PRESSO ISTITUZIONI INTERESSATE DALL'EMERGENZA**
  - CON SOGGETTI EROGATORI DI PUBBLICI SERVIZI IN AMBITO DI CICLO INTEGRATO DELLE ACQUE**
  - CON SOGGETTI EROGATORI DI PUBBLICI SERVIZI IN AMBITO DI FORNITURA DI ENERGIA ELETTRICA**
  - CON SOGGETTI EROGATORI DI PUBBLICI SERVIZI IN AMBITO DI ILLUMINAZIONE PUBBLICA**
  - CON SOGGETTI EROGATORI DI PUBBLICI SERVIZI IN AMBITO DI FORNITURA DI GAS**
  - CON SOGGETTI EROGATORI DI PUBBLICI SERVIZI IN AMBITO DI GESTIONE DEI RIFIUTI**
  - CON SOGGETTI EROGATORI DI PUBBLICI SERVIZI IN AMBITO DI ISTRUZIONE**
- COSTANTE MONITORAGGIO DELLA DISPONIBILITÀ DI SERVIZI**
- COSTANTE MONITORAGGIO DELL'EFFICIENZA DEI SERVIZI**
- ATTIVITÀ DI SUPPORTO MEDIANTE COSTANTE AGGIORNAMENTO SULLA DISPONIBILITÀ E L'EFFICIENZA DEI SERVIZI:**
  - NEI CONFRONTI DEL SINDACO**
  - NEI CONFRONTI DEI TITOLARI DELLE ULTERIORI FUNZIONI**
  - NEI CONFRONTI DI ASSOCIAZIONI DI VOLONTARIATO OPERANTI SUL TERRITORIO COMUNALE**
- ATTIVITÀ DI SUPPORTO NEI CONFRONTI DEL SINDACO NELL'INDIVIDUAZIONE DELLE PRIORITÀ NELL'UTILIZZO DI SERVIZI ESSENZIALI**

## **IL RESPONSABILE DELLA FUNZIONE 6 – CENSIMENTO DEI DANNI A PERSONE E COSE**

### **NON APPENA CONVOCATO DAL SINDACO**

- CONTATTA I PROPRI COLLABORATORI E LI CONVOCA PRESSO LA SEDE DEL CENTRO OPERATIVO COMUNALE**
- INFORMA IL SINDACO IN MERITO:**
  - ALLA PROPRIA ATTUALE POSIZIONE**
  - AI TEMPI NECESSARI PER IL RAGGIUNGIMENTO DELLA SEDE DEL CENTRO OPERATIVO COMUNALE**
  - AI NOMINATIVI DEI COLLABORATORI CHE È STO POSSIBILE REPERIRE**

### **NON APPENA RAGGIUNTA LA SEDE DEL CENTRO OPERATIVO COMUNALE**

- FORNISCE COSTANTE AGGIORNAMENTO AL SINDACO E AI RESPONSABILI DEGLI UFFICI COMUNALI E DELLE ULTERIORI FUNZIONI IN MERITO:**
  - AI DANNI SUBITI DA PERSONE**
  - AI DANNI A BENI MOBILI ED IMMOBILI SUBITI DA PRIVATI**
  - AI DANNI A BENI MOBILI ED IMMOBILI SUBITI DA ATTIVITÀ PRODUTTIVE**
  - AI DANNI A BENI MOBILI ED IMMOBILI SUBITI DA INFRASTRUTTURE PUBBLICHE**
  - AI DANNI A BENI MOBILI ED IMMOBILI SUBITI DAL COMUNE**

**Collaboratori**

Sig./Sig.a:  
telefono: cellulare:  
e-mail/pec:  
Sig./Sig.a:  
telefono: cellulare:  
e-mail/pec:  
Sig./Sig.a:  
telefono: cellulare:  
e-mail/pec:

**Attrezzature**

telefono: fax:  
cellulare cellulare:  
e-mail:  
pec:

**Documenti**

scheda 3.11.13 – Convocazione del Centro Operativo Comunale  
scheda 3.11.14 – Comunicazione di intervenuta emergenza

**Locali**

Ufficio: chiavi:  
Ufficio: chiavi:  
Ufficio: chiavi:  
Ufficio: chiavi:  
locale 1: chiavi:  
locale 2: chiavi:  
locale 3: chiavi:  
locale 4: chiavi:  
locale 5: chiavi:

**Mezzi**

mezzo 1: targa:  
posizione: chiavi:  
mezzo 2: targa:  
posizione: chiavi:  
mezzo 3: targa:  
posizione: chiavi:  
mezzo 4: targa:  
posizione: chiavi:  
mezzo 5: targa:  
posizione: chiavi:  
mezzo 6: targa:  
posizione: chiavi:



**Sindaco**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

cellulare:

cellulare:

e-mail:

pec:

**Responsabile Funzione 1 – Tecnico-scientifica e pianificazione**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

cellulare:

cellulare:

e-mail:

pec:

**Responsabile Funzione 3 – Volontariato**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

cellulare:

cellulare:

e-mail:

pec:

**Responsabile Funzione 5 – Servizi essenziali e attività scolastica**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

cellulare:

cellulare:

e-mail:

pec:

**Responsabile Funzione 8 – Telecomunicazioni**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

cellulare:

cellulare:

e-mail:

pec:

**Vice Sindaco**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

cellulare:

cellulare:

e-mail:

pec:

**Responsabile Funzione 2 – Sanità e assistenza sociale**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

cellulare:

cellulare:

e-mail:

pec:

**Responsabile Funzione 4 – Materiali e mezzi**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

cellulare:

cellulare:

e-mail:

pec:

**Responsabile Funzione 7 – Strutture operative locali**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

cellulare:

cellulare:

e-mail:

pec:

**Responsabile Funzione 9 – Assistenza alla popolazione**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

cellulare:

cellulare:

e-mail:

pec:

**Referente per la Funzione 6 presso la Prefettura**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

e-mail:

pec:

**Responsabile della Funzione 6 presso la Provincia di Cremona**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

e-mail:

pec:

**Responsabile della Funzione 6 presso il Comune di Spino d'Adda**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

e-mail:

pec:

**Responsabile della Funzione 6 presso il Comune di Monte Cremasco**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

e-mail:

pec:

**Responsabile della Funzione 6 presso il Comune di Lodi**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

e-mail:

pec:

**Referente per la Funzione 6 presso i Carabinieri di Pandino**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

e-mail:

pec:

**Responsabile della Funzione 6 presso la Regione Lombardia**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

e-mail:

pec:

**Responsabile della Funzione 6 presso la Provincia di Lodi**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

e-mail:

pec:

**Responsabile della Funzione 6 presso il Comune di Pandino**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

e-mail:

pec:

**Responsabile della Funzione 6 presso il Comune di Crespiatica**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

e-mail:

pec:

**Responsabile della Funzione 6 presso il Comune di Boffalora d'Adda**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

e-mail:

pec:

**Referente per la Funzione 6 presso l'Ospedale di Crema**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

e-mail:

pec:

- COSTITUZIONE DELLA FUNZIONE 6 MEDIANTE INVIO DELLA SCHEDA 3.11.13 AI COLLABORATORI**
- COMUNICAZIONE AL SINDACO MEDIANTE INVIO DELLA SCHEDA 3.11.14 IN MERITO:**
  - ALLA PROPRIA POSIZIONE**
  - AI TEMPI NECESSARI PER POTER RAGGIUNGERE LA SEDE DEL CENTRO OPERATIVO COMUNALE**
  - AI NOMINATIVI DEI COLLABORATORI CHE È STATO POSSIBILE CONTATTARE E CON QUALE ESITO**
- COORDINAMENTO E INTERSCAMBIO DI ATTI, DOCUMENTAZIONE E MODULISTICA, NELL'AMBITO DEL CENTRO OPERATIVO COMUNALE:**
  - CON I TITOLARI DELLA FUNZIONE 6 PRESSO ENTI TERRITORIALI INTERESSATI DALL'EMERGENZA**
  - CON I REFERENTI PER LA FUNZIONE 6 PRESSO ISTITUZIONI INTERESSATE DALL'EMERGENZA**
- COSTANTE MONITORAGGIO IN MERITO:**
  - AI DANNI SUBITI DA PERSONE**
  - AI DANNI A BENI MOBILI ED IMMOBILI SUBITI DA PRIVATI**
    - RESIDENZIALI**
    - ACCESSORI**
    - DI INTERESSE CULTURALE E NATURALISTICO**
  - AI DANNI A BENI MOBILI ED IMMOBILI SUBITI DA ATTIVITÀ PRODUTTIVE:**
    - INDUSTRIALI**
    - AGRICOLE**
    - COMMERCIALI**
    - TERZIARIE**
    - RICETTIZIE**
  - AI DANNI A BENI MOBILI ED IMMOBILI SUBITI DA INFRASTRUTTURE PUBBLICHE:**
    - DA BENI COMUNALI**
    - DA BENI DEMANIALI**
    - DA GESTORI DI STRADE**
    - DA GESTORI DI INFRASTRUTTURE TELEFONICHE**
    - DA GESTORI DI INFRASTRUTTURE ELETTRICHE**
    - DA GESTORI DI INFRASTRUTTURE IDRAULICHE**
    - DA GESTORI DI INFRASTRUTTURE DI DISTRIBUZIONE DEL GAS**
- ATTIVITÀ DI SUPPORTO MEDIANTE COSTANTE AGGIORNAMENTO IN MERITO AI DANNI RILEVATI:**
  - NEI CONFRONTI DEL SINDACO**
  - NEI CONFRONTI DEI TITOLARI DELLE ULTERIORI FUNZIONI**
  - NEI CONFRONTI DI ASSOCIAZIONI DI VOLONTARIATO OPERANTI SUL TERRITORIO COMUNALE**
- ATTIVITÀ DI SUPPORTO NEI CONFRONTI DEL SINDACO NELL'INDIVIDUAZIONE DELLE PRIORITÀ NELL'UTILIZZO DI SERVIZI ESSENZIALI**

## **IL RESPONSABILE DELLA FUNZIONE 7 – STRUTTURE OPERATIVE LOCALI**

### **NON APPENA CONVOCATO DAL SINDACO**

- CONTATTA I PROPRI COLLABORATORI E LI CONVOCA PRESSO LA SEDE DEL CENTRO OPERATIVO COMUNALE**
- INFORMA IL SINDACO IN MERITO:**
  - ALLA PROPRIA ATTUALE POSIZIONE**
  - AI TEMPI NECESSARI PER IL RAGGIUNGIMENTO DELLA SEDE DEL CENTRO OPERATIVO COMUNALE**
  - AI NOMINATIVI DEI COLLABORATORI CHE È STO POSSIBILE REPERIRE**

### **NON APPENA RAGGIUNTA LA SEDE DEL CENTRO OPERATIVO COMUNALE**

- FORNISCE SUPPORTO AL SINDACO IN MERITO:**
  - ALL'INDIVIDUAZIONE DELLE AREE A RISCHIO**
  - ALLA PREDISPOSIZIONE DELLE AREE DI AMMASSAMENTO DEI SOCCORSI**
  - ALLA PREDISPOSIZIONE DELLE AREE DI RICOVERO DELLA POPOLAZIONE**

**Collaboratori**

Sig./Sig.a:  
telefono: cellulare:  
e-mail/pec:  
Sig./Sig.a:  
telefono: cellulare:  
e-mail/pec:  
Sig./Sig.a:  
telefono: cellulare:  
e-mail/pec:

**Attrezzature**

telefono: fax:  
cellulare cellulare:  
e-mail:  
pec:

**Documenti**

scheda 3.11.15 – Convocazione del Centro Operativo Comunale  
scheda 3.11.16 – Comunicazione di intervenuta emergenza

**Locali**

Ufficio: chiavi:  
Ufficio: chiavi:  
Ufficio: chiavi:  
Ufficio: chiavi:  
locale 1: chiavi:  
locale 2: chiavi:  
locale 3: chiavi:  
locale 4: chiavi:  
locale 5: chiavi:

**Mezzi**

mezzo 1: targa:  
posizione: chiavi:  
mezzo 2: targa:  
posizione: chiavi:  
mezzo 3: targa:  
posizione: chiavi:  
mezzo 4: targa:  
posizione: chiavi:  
mezzo 5: targa:  
posizione: chiavi:  
mezzo 6: targa:  
posizione: chiavi:

**Sindaco**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

cellulare:

cellulare:

e-mail:

pec:

**Responsabile Funzione 1 – Tecnico-scientifica e pianificazione**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

cellulare:

cellulare:

e-mail:

pec:

**Responsabile Funzione 3 – Volontariato**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

cellulare:

cellulare:

e-mail:

pec:

**Responsabile Funzione 5 – Servizi essenziali e attività scolastica**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

cellulare:

cellulare:

e-mail:

pec:

**Responsabile Funzione 8 – Telecomunicazioni**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

cellulare:

cellulare:

e-mail:

pec:

**Vice Sindaco**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

cellulare:

cellulare:

e-mail:

pec:

**Responsabile Funzione 2 – Sanità e assistenza sociale**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

cellulare:

cellulare:

e-mail:

pec:

**Responsabile Funzione 4 – Materiali e mezzi**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

cellulare:

cellulare:

e-mail:

pec:

**Responsabile Funzione 6 – Censimento dei danni a persone e cose**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

cellulare:

cellulare:

e-mail:

pec:

**Responsabile Funzione 9 – Assistenza alla popolazione**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

cellulare:

cellulare:

e-mail:

pec:

**Referente per la Funzione 7 presso la Prefettura**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

e-mail:

pec:

**Responsabile della Funzione 7 presso la Provincia di Cremona**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

e-mail:

pec:

**Responsabile della Funzione 7 presso il Comune di Spino d'Adda**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

e-mail:

pec:

**Responsabile della Funzione 7 presso il Comune di Monte Cremasco**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

e-mail:

pec:

**Responsabile della Funzione 7 presso il Comune di Lodi**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

e-mail:

pec:

**Referente per la Funzione 7 presso i Carabinieri di Pandino**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

e-mail:

pec:

**Responsabile della Funzione 7 presso la Regione Lombardia**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

e-mail:

pec:

**Responsabile della Funzione 7 presso la Provincia di Lodi**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

e-mail:

pec:

**Responsabile della Funzione 7 presso il Comune di Pandino**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

e-mail:

pec:

**Responsabile della Funzione 7 presso il Comune di Crespiatica**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

e-mail:

pec:

**Responsabile della Funzione 7 presso il Comune di Boffalora d'Adda**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

e-mail:

pec:

**Referente per la Funzione 7 presso l'Ospedale di Crema**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

e-mail:

pec:

- COSTITUZIONE DELLA FUNZIONE 7 MEDIANTE INVIO DELLA SCHEDA 3.11.15 AI COLLABORATORI**
- COMUNICAZIONE AL SINDACO MEDIANTE INVIO DELLA SCHEDA 3.11.16 IN MERITO:**
  - ALLA PROPRIA POSIZIONE**
  - AI TEMPI NECESSARI PER POTER RAGGIUNGERE LA SEDE DEL CENTRO OPERATIVO COMUNALE**
  - AI NOMINATIVI DEI COLLABORATORI CHE È STATO POSSIBILE CONTATTARE E CON QUALE ESITO**
- COORDINAMENTO E INTERSCAMBIO DI ATTI, DOCUMENTAZIONE E MODULISTICA, NELL'AMBITO DEL CENTRO OPERATIVO COMUNALE:**
  - CON I TITOLARI DELLA FUNZIONE 7 PRESSO ENTI TERRITORIALI INTERESSATI DALL'EMERGENZA**
  - CON I REFERENTI PER LA FUNZIONE 7 PRESSO ISTITUZIONI INTERESSATE DALL'EMERGENZA**
- COSTANTE MONITORAGGIO IN MERITO:**
  - ALL'AVVENUTA INDIVIDUAZIONE DELLE AREE A RISCHIO**
  - ALL'AVVENUTO ISOLAMENTO DELLE AREE A RISCHIO**
  - ALLA NECESSITÀ DI INDIVIDUAZIONE DI NUOVE AREE A RISCHIO**
  - ALL'AVVENUTA PREDISPOSIZIONE DELLE AREE DI AMMASSAMENTO DEI SOCCORSI**
  - ALLA NECESSITÀ DI INDIVIDUAZIONE DI NUOVE AREE DI AMMASSAMENTO DEI SOCCORSI**
  - ALL'AVVENUTA PREDISPOSIZIONE DELLE AREE DI RICOVERO DELLA POPOLAZIONE**
  - ALLA NECESSITÀ DI INDIVIDUAZIONE DI NUOVE AREE DI RICOVERO DELLA POPOLAZIONE**
- ATTIVITÀ DI SUPPORTO MEDIANTE COSTANTE AGGIORNAMENTO IN MERITO ALLO STATO DELLE STRUTTURE OPERATIVE LOCALI:**
  - NEI CONFRONTI DEL SINDACO**
  - NEI CONFRONTI DEI TITOLARI DELLE ULTERIORI FUNZIONI**
  - NEI CONFRONTI DI ASSOCIAZIONI DI VOLONTARIATO OPERANTI SUL TERRITORIO COMUNALE**
- ATTIVITÀ DI SUPPORTO NEI CONFRONTI DEL SINDACO NELL'INDIVIDUAZIONE DELLA NECESSITÀ:**
  - DI INDIVIDUAZIONE DI NUOVE AREE A RISCHIO**
  - DI INDIVIDUAZIONE DI NUOVE AREE DI AMMASSAMENTO DEI SOCCORSI**
  - DI INDIVIDUAZIONE DI NUOVE AREE DI RICOVERO DELLA POPOLAZIONE**



## **IL RESPONSABILE DELLA FUNZIONE 8 – TELECOMUNICAZIONI**

### **NON APPENA CONVOCATO DAL SINDACO**

- CONTATTA I PROPRI COLLABORATORI E LI CONVOCA PRESSO LA SEDE DEL CENTRO OPERATIVO COMUNALE**
- INFORMA IL SINDACO IN MERITO:**
  - ALLA PROPRIA ATTUALE POSIZIONE**
  - AI TEMPI NECESSARI PER IL RAGGIUNGIMENTO DELLA SEDE DEL CENTRO OPERATIVO COMUNALE**
  - AI NOMINATIVI DEI COLLABORATORI CHE È STO POSSIBILE REPERIRE**

### **NON APPENA RAGGIUNTA LA SEDE DEL CENTRO OPERATIVO COMUNALE**

- FORNISCE COSTANTE AGGIORNAMENTO AL SINDACO E AI RESPONSABILI DEGLI UFFICI COMUNALI E DELLE ULTERIORI FUNZIONI IN MERITO:**
  - AI DANNI SUBITI DA STRUTTURE PER TELECOMUNICAZIONE**
  - AL FUNZIONAMENTO DEI SERVIZI DI TELECOMUNICAZIONE**
  - AI TEMPI DI RIPRISTINO DEI SERVIZI DI TELECOMUNICAZIONE**
  - ALLE NECESSITÀ DI COMUNICAZIONI ALL'INTERNO DELLE AREE DI RISCHIO**

**Collaboratori**

Sig./Sig.a:  
telefono: cellulare:  
e-mail/pec:  
Sig./Sig.a:  
telefono: cellulare:  
e-mail/pec:  
Sig./Sig.a:  
telefono: cellulare:  
e-mail/pec:

**Attrezzature**

telefono: fax:  
cellulare cellulare:  
e-mail:  
pec:

**Documenti**

scheda 3.11.17 – Convocazione del Centro Operativo Comunale  
scheda 3.11.18 – Comunicazione di intervenuta emergenza

**Locali**

Ufficio: chiavi:  
Ufficio: chiavi:  
Ufficio: chiavi:  
Ufficio: chiavi:  
locale 1: chiavi:  
locale 2: chiavi:  
locale 3: chiavi:  
locale 4: chiavi:  
locale 5: chiavi:

**Mezzi**

mezzo 1: targa:  
posizione: chiavi:  
mezzo 2: targa:  
posizione: chiavi:  
mezzo 3: targa:  
posizione: chiavi:  
mezzo 4: targa:  
posizione: chiavi:  
mezzo 5: targa:  
posizione: chiavi:  
mezzo 6: targa:  
posizione: chiavi:

**Sindaco**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

cellulare:

cellulare:

e-mail:

pec:

**Responsabile Funzione 1 – Tecnico-scientifica e pianificazione**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

cellulare:

cellulare:

e-mail:

pec:

**Responsabile Funzione 3 – Volontariato**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

cellulare:

cellulare:

e-mail:

pec:

**Responsabile Funzione 5 – Servizi essenziali e attività scolastica**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

cellulare:

cellulare:

e-mail:

pec:

**Responsabile Funzione 7 – Strutture operative locali**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

cellulare:

cellulare:

e-mail:

pec:

**Vice Sindaco**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

cellulare:

cellulare:

e-mail:

pec:

**Responsabile Funzione 2 – Sanità e assistenza sociale**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

cellulare:

cellulare:

e-mail:

pec:

**Responsabile Funzione 4 – Materiali e mezzi**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

cellulare:

cellulare:

e-mail:

pec:

**Responsabile Funzione 6 – Censimento dei danni a persone e cose**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

cellulare:

cellulare:

e-mail:

pec:

**Responsabile Funzione 9 – Assistenza alla popolazione**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

cellulare:

cellulare:

e-mail:

pec:

**Referente per la Funzione 8 presso la Prefettura**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

e-mail:

pec:

**Responsabile della Funzione 8 presso la Provincia di Cremona**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

e-mail:

pec:

**Responsabile della Funzione 8 presso il Comune di Spino d'Adda**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

e-mail:

pec:

**Responsabile della Funzione 8 presso il Comune di Monte Cremasco**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

e-mail:

pec:

**Responsabile della Funzione 8 presso il Comune di Lodi**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

e-mail:

pec:

**Referente per la Funzione 8 presso i Carabinieri di Pandino**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

e-mail:

pec:

**Responsabile della Funzione 8 presso la Regione Lombardia**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

e-mail:

pec:

**Responsabile della Funzione 8 presso la Provincia di Lodi**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

e-mail:

pec:

**Responsabile della Funzione 8 presso il Comune di Pandino**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

e-mail:

pec:

**Responsabile della Funzione 8 presso il Comune di Crespiatica**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

e-mail:

pec:

**Responsabile della Funzione 8 presso il Comune di Boffalora d'Adda**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

e-mail:

pec:

**Referente per la Funzione 8 presso l'Ospedale di Crema**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

e-mail:

pec:

- Costituzione della Funzione 8 mediante invio della scheda 3.11.17 ai collaboratori**
- Comunicazione al Sindaco mediante invio della scheda 3.11.18 in merito:**
  - alla propria posizione**
  - ai tempi necessari per poter raggiungere la sede del Centro Operativo Comunale**
  - ai nominativi dei collaboratori che è stato possibile contattare e con quale esito**
- Coordinamento e interscambio di atti, documentazione e modulistica, nell'ambito del Centro Operativo Comunale:**
  - con i titolari della Funzione 8 presso enti territoriali interessati dall'emergenza**
  - con i referenti per la Funzione 8 presso istituzioni interessate dall'emergenza**
- Costante monitoraggio in merito:**
  - ai danni subiti da strutture per telecomunicazione**
  - al funzionamento dei servizi di telecomunicazione**
  - ai tempi di ripristino dei servizi di telecomunicazione**
  - alle necessità di comunicazioni all'interno delle aree di rischio**
- Costante aggiornamento nei confronti del Sindaco e dei responsabili degli uffici comunali e delle ulteriori Funzioni, in merito:**
  - ai danni subiti da strutture per telecomunicazione**
  - al funzionamento dei servizi di telecomunicazione**
  - ai tempi di ripristino dei servizi di telecomunicazione**
  - alle necessità di comunicazioni all'interno delle aree di rischio**

## IL RESPONSABILE DELLA FUNZIONE 9 – ASSISTENZA ALLA POPOLAZIONE

### Non appena convocato dal Sindaco

- Contatta i propri collaboratori e li convoca presso la sede del Centro Operativo Comunale
- Informa il Sindaco in merito:
  - alla propria attuale posizione
  - ai tempi necessari per il raggiungimento della sede del Centro Operativo Comunale
  - ai nominativi dei collaboratori che è sto possibile reperire

### Non appena raggiunta la sede del Centro Operativo Comunale

- Fornisce costante aggiornamento al Sindaco e ai responsabili degli uffici comunali e delle ulteriori Funzioni in merito:
  - alle necessità di assistenza alla popolazione all'interno delle zone a rischio
  - alle necessità di assistenza alla popolazione all'interno delle aree di ricovero della popolazione
  - alle necessità di assistenza alla popolazione all'interno delle ulteriori aree del territorio comunale
- Fornisce costante supporto al Sindaco in merito:
  - alle necessità di assistenza alla popolazione

**Collaboratori**

Sig./Sig.a:  
telefono: cellulare:  
e-mail/pec:  
Sig./Sig.a:  
telefono: cellulare:  
e-mail/pec:  
Sig./Sig.a:  
telefono: cellulare:  
e-mail/pec:

**Attrezzature**

telefono: fax:  
cellulare cellulare:  
e-mail:  
pec:

**Documenti**

scheda 3.11.19 – Convocazione del Centro Operativo Comunale  
scheda 3.11.20 – Comunicazione di intervenuta emergenza

**Locali**

Ufficio: chiavi:  
Ufficio: chiavi:  
Ufficio: chiavi:  
Ufficio: chiavi:  
locale 1: chiavi:  
locale 2: chiavi:  
locale 3: chiavi:  
locale 4: chiavi:  
locale 5: chiavi:

**Mezzi**

mezzo 1: targa:  
posizione: chiavi:  
mezzo 2: targa:  
posizione: chiavi:  
mezzo 3: targa:  
posizione: chiavi:  
mezzo 4: targa:  
posizione: chiavi:  
mezzo 5: targa:  
posizione: chiavi:  
mezzo 6: targa:  
posizione: chiavi:

**Sindaco**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

cellulare:

cellulare:

e-mail:

pec:

**Responsabile Funzione 1 – Tecnico-scientifica e pianificazione**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

cellulare:

cellulare:

e-mail:

pec:

**Responsabile Funzione 3 – Volontariato**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

cellulare:

cellulare:

e-mail:

pec:

**Responsabile Funzione 5 – Servizi essenziali e attività scolastica**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

cellulare:

cellulare:

e-mail:

pec:

**Responsabile Funzione 7 – Strutture operative locali**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

cellulare:

cellulare:

e-mail:

pec:

**Vice Sindaco**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

cellulare:

cellulare:

e-mail:

pec:

**Responsabile Funzione 2 – Sanità e assistenza sociale**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

cellulare:

cellulare:

e-mail:

pec:

**Responsabile Funzione 4 – Materiali e mezzi**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

cellulare:

cellulare:

e-mail:

pec:

**Responsabile Funzione 6 – Censimento dei danni a persone e cose**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

cellulare:

cellulare:

e-mail:

pec:

**Responsabile Funzione 8 – Telecomunicazioni**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

cellulare:

cellulare:

e-mail:

pec:



**Referente per la Funzione 9 presso la Prefettura**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

e-mail:

pec:

**Responsabile della Funzione 9 presso la Provincia di Cremona**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

e-mail:

pec:

**Responsabile della Funzione 9 presso il Comune di Spino d'Adda**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

e-mail:

pec:

**Responsabile della Funzione 9 presso il Comune di Monte Cremasco**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

e-mail:

pec:

**Responsabile della Funzione 9 presso il Comune di Lodi**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

e-mail:

pec:

**Referente per la Funzione 9 presso i Carabinieri di Pandino**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

e-mail:

pec:

**Responsabile della Funzione 9 presso la Regione Lombardia**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

e-mail:

pec:

**Responsabile della Funzione 9 presso la Provincia di Lodi**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

e-mail:

pec:

**Responsabile della Funzione 9 presso il Comune di Pandino**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

e-mail:

pec:

**Responsabile della Funzione 9 presso il Comune di Crespiatica**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

e-mail:

pec:

**Responsabile della Funzione 9 presso il Comune di Boffalora d'Adda**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

e-mail:

pec:

**Referente per la Funzione 9 presso l'Ospedale di Crema**

Sig./Sig.a:

telefono:

fax:

e-mail:

pec:

- COSTITUZIONE DELLA FUNZIONE 9 MEDIANTE INVIO DELLA SCHEDA 3.11.19 AI COLLABORATORI**
- COMUNICAZIONE AL SINDACO MEDIANTE INVIO DELLA SCHEDA 3.11.20 IN MERITO:**
  - ALLA PROPRIA POSIZIONE**
  - AI TEMPI NECESSARI PER POTER RAGGIUNGERE LA SEDE DEL CENTRO OPERATIVO COMUNALE**
  - AI NOMINATIVI DEI COLLABORATORI CHE È STATO POSSIBILE CONTATTARE E CON QUALE ESITO**
- COORDINAMENTO E INTERSCAMBIO DI ATTI, DOCUMENTAZIONE E MODULISTICA, NELL'AMBITO DEL CENTRO OPERATIVO COMUNALE:**
  - CON I TITOLARI DELLA FUNZIONE 9 PRESSO ENTI TERRITORIALI INTERESSATI DALL'EMERGENZA**
  - CON I REFERENTI PER LA FUNZIONE 9 PRESSO ISTITUZIONI INTERESSATE DALL'EMERGENZA**
- COSTANTE AGGIORNAMENTO AL SINDACO E AI RESPONSABILI DEGLI UFFICI COMUNALI E DELLE ULTERIORI FUNZIONI IN MERITO:**
  - ALLE NECESSITÀ DI ASSISTENZA ALLA POPOLAZIONE ALL'INTERNO DELLE ZONE A RISCHIO**
  - ALLE NECESSITÀ DI ASSISTENZA ALLA POPOLAZIONE ALL'INTERNO DELLE AREE DI RICOVERO DELLA POPOLAZIONE**
  - ALLE NECESSITÀ DI ASSISTENZA ALLA POPOLAZIONE ALL'INTERNO DELLE ULTERIORI AREE DEL TERRITORIO COMUNALE**
- COSTANTE SUPPORTO AL SINDACO IN MERITO:**
  - ALLE NECESSITÀ DI ASSISTENZA ALLA POPOLAZIONE**