

DICHIARA:

di aver preso visione del contenuto della DGR 29.12.2014 n°59-870 e dell'accordo Conf. Unificata Stato Regioni n°91 del 05.08.2014

in qualità di soggetto organizzatore

lo svolgimento dell'evento / manifestazione denominato/a:

che si concretizza nelle seguenti attività:

Per il giorno / i giorni _____ dalle ore _____ alle ore _____

periodo dal al dalle ore alle ore

ubicato in

Nel seguente luogo: locale al chiuso superficie all'aperto

- Che la manifestazione di cui trattasi avrà carattere: sportivo ricreativo
- Che la manifestazione di cui trattasi rientra tra le attività di pubblico spettacolo e sarà sottoposta a parere della commissione comunale di vigilanza, istituita ai sensi dell'art. 4, comma 1, lett b), del DPR 311/2001, che ha ridotto l'art. 141-bis nel R.D 635/1940 (Regolamento per l'applicazione del TULPS)
- Che a seguito dell'analisi degli elementi oggettivi della manifestazione effettuata sulla base della tabella "Calcolo del livello di rischio", Allegato 1 accordo Conf. Unificata Stato Regioni n°91 del 05.08.2014, la cui compilazione è riportata nelle pagine seguenti, la manifestazione rientra tra quelle al punto 1 lettera a) con livello di rischio:

Punteggio risultante	LIVELLO DI RISCHIO (*)

(*) Tabella di riferimento

PUNTEGGIO	LIVELLO DI RISCHIO
Inferiore a 18	Rischio molto basso / basso
da 18 a 36	Rischio moderato / elevato
Superiore a 36	Rischio molto elevato

- molto basso/basso** (punteggio inferiore a 18) per cui non è stata è stata richiesta Assistenza sanitaria composta da:
- Una squadra di primo soccorso composto da 2/3 volontari completa di zaino da soccorso per svolgere servizio appiedato all'interno dell'area della manifestazione;
 - Una squadra di primo soccorso composto da 2/3 volontari completa di zaino da soccorso e DAE per svolgere servizio appiedato all'interno dell'area della manifestazione;
 - Una ambulanza di base con equipaggio composto da 2/3 volontari;
 - Una ambulanza di base provvista di DAE con equipaggio composto da 2/3 volontari;
 - moderato/elevato** (punteggio tra 18 e 36), per cui si allega il piano di soccorso sanitario proposto;
 - molto elevato** (punteggio tra 37 e 55), per cui si allega il piano di soccorso sanitario proposto del quale si richiede la validazione nei termini previsti

Data

Firma

Si allega:

- Fotocopia del documento d'identità
- Processo di valutazione del livello di rischio
- Piano di soccorso sanitario (solo se ricadesse in classe di rischio moderato/elevato o molto elevato)
- Altro.....

(Alla pagina successiva è compilata la tabella "Calcolo del livello di rischio")

INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEGLI ARTT. 13 e 14 DEL REGOLAMENTO EUROPEO N. 679 DEL 27/4/2016 (GDPR)

Il Comune di Collegno, in qualità di Titolare del trattamento, con la presente informa che i dati personali saranno trattati esclusivamente per finalità che rientrano nell'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di un pubblico potere nonché per l'adempimento di obblighi di legge cui il Comune di Collegno è soggetto. Potrà in qualunque momento e nelle forme stabilite dalla normativa, esercitare i diritti riconosciuti dagli art. 15 e seguenti del GDPR. Per l'esercizio di tali diritti, è possibile rivolgersi al Titolare del trattamento oppure al DPO, inviando al seguente indirizzo mail privacy@comune.collegno.to.it, il modulo di richiesta, debitamente compilato in ogni sua parte e reperibile nell'apposita sezione del sito istituzionale: <https://www.comune.collegno.gov.it/privacy> nella quale sono state pubblicate, altresì, le informative complete sul trattamento dei dati da parte dell'Ente, con l'indicazione dettagliata delle basi giuridiche del trattamento