



**PREFETTURA
UFFICIO TERRITORIALE DEL GOVERNO
DI RAGUSA**



**Piano di Emergenza Esterno
Enimed - Centro Olio Ragusa**

**Allegato 7
Modello LIV-3
per livello di allerta 3
(Livello di Allarme)**

ALLEGATO 7

MODELLO LIV-3 PER LIVELLO DI ALLERTA 3 (LIVELLO DI ALLARME-EMERGENZA ESTERNA ALLO STABILIMENTO) (AVVISO TELEFONICO E CONFERMA A MEZZO TELEFAX)

DA STABILIMENTO ENIMED CENTRO RACCOLTA OLIO DI RAGUSA A:

PREFETTURA DI RAGUSA

TEL. 0932 673111
FAX. 0932 673666

VV.F.

EMERGENZA 115
FAX 0932 658257

SINDACO DI RAGUSA / PROTEZIONE CIVILE (PER IL TRAMITE DEL COMANDO DI POLIZIA
MUNICIPALE) TEL 0932.244211- 676771

NOTTURNO TEL. 348 7373892
TELEFAX P.M. 0932 248826
TELEFAX SINDACO 0932 624804

DIRIGENTE SERVIZIO P.C. COMUNE DI RAGUSA 3357660242

DIPARTIMENTO REGIONALE PROTEZIONE CIVILE – SORIS

TEL. 800404040
TELEFAX 091.7074796
091.7074797

DIRIGENTE DEL SERVIZIO DI P.C. RAGUSA

320.1898830

ARPA

TEL. 0932 234701 - 234700
FAX 0932 234722
320 4391353

DIRIGENTE DEL SERVIZIO

PROVINCIA REGIONALE DI RAGUSA
U.O.A. – PROTEZIONE CIVILE

TEL. 0932.653855
TELEFAX 0932.248500
335 1405940

DIRIGENTE DEL SERVIZIO

SI INFORMA CHE NELLO STABILIMENTO ENIMED CENTRO RACCOLTA OLIO DI RAGUSA, ALLE
ORE.....DEL GIORNO SI E' VERIFICATO UN INCIDENTE RILEVANTE.

SI COMUNICA QUANTO SEGUE:

- CIRCOSTANZE INCIDENTE: _____

- SOSTANZE PERICOLOSE PRESENTI: _____

- DATI DISPONIBILI PER VALUTARE LE
CONSEGUENZE PER L'UOMO E PER
L'AMBIENTE: _____

- MISURE DI EMERGENZA ADOTTATA: _____

UNITA' VV.F. INTERVENUTA ALLE ORE

HANNO CONSTATATO O ACCERTATO QUANTO SEGUE

.....
.....

SONO STATI ADOTTATI ALLE ORE I SEGUENTI PROVVEDIMENTI

.....
SI RAVVISA LA NECESSITA' DELLA DICHIARAZIONE DELL'ALLARME PER IL POSSIBILE
COINVOLGIMENTO DELLA ZONA
.....
.....

TANTO SI COMUNICA AI FINI DELL'ADOZIONE DEI PROVVEDIMENTI DI COMPETENZA A
SALVAGUARDIA DELLA PUBBLICA E PRIVATA INCOLUMITA'.

SI FA RISERVA DI ULTERIORI COMUNICAZIONI

RESPONSABILE DI TURNO:
.....
.....

TELEFONO N. FAX

FIRMA.....

HA TRASMESSO LA PRESENTE COMUNICAZIONE IL SIG..... DELLO STABILIMENTO
ENIMED CENTRO RACCOLTA OLI DI RAGUSA ALLE ORE.....

RIPORTARE I NOMINATIVI DI COLORO CHE HANNO RICEVUTO IL MESSAGGIO:

- PREFETTURA _____
- COMUNE _____
- COMANDO VV.F. _____
- GIUNTA REGIONALE _____
- QUESTURA _____
- SUES _____
- ARPA _____
- AMMINISTRAZIONE PROVINCIALE _____