

Oggetto: Deliberazione di Giunta Regionale Sardegna N. 65/13, del 22.12.2015, coordinata al prospetto contenuto nell'Allegato A dell'Accordo sancito in sede di Conferenza Unificata in data 05.08.2014 concernente "l'organizzazione e l'assistenza sanitaria negli eventi e nelle manifestazioni programmate": Comunicazione di svolgimento evento.

Il sottoscritto _____, nato a _____, il _____, residente in _____, via /piazza _____ n. _____, telefono _____, e-mail _____, in qualità di:
 Legale Rappresentante, Titolare dell'Impresa Individuale, Presidente _____,
 (Rappresentante nominato ai sensi dell'art. 93, 2 c. TULPS) Altro _____,
 dell'Associazione, Società, Ente, Partito politico, Impresa individuale, Parrocchia _____, con sede nel Comune di _____, Via/Piazza _____ n. _____, C. F./P.IVA _____, tel. _____, e-mail _____, nel comunicare che il soggetto referente per la risorsa dedicata al soccorso sanitario (ambulanza) è _____ e che il referente del presidio sanitario è _____, con recapito telefonico _____, in osservanza alle disposizioni contenute nella Deliberazione di Giunta Regionale Sardegna in oggetto

COMUNICA

in qualità di soggetto organizzatore

lo svolgimento della manifestazione pubblica denominata _____, da svolgersi nel giorno _____, dalle ore _____, alle ore _____, nel giorno _____, dalle ore _____, alle ore _____, nel Comune di _____, che si concretizza nella seguente tipologia: _____.

Nel seguente luogo

Locale chiuso All'aperto – di superficie complessiva _____, ubicato in località/piazza/via _____ n. _____.

Secondo i dati esposti nella Tabella "Calcolo del livello di rischio" alla presente allegata, e in base al punteggio calcolato tenendo conto della tipologia dell'evento, delle caratteristiche del luogo e della affluenza di pubblico, all'evento sopra specificato è attribuibile il seguente livello di rischio:

Punteggio risultante	LIVELLO DI RISCHIO
_____	_____

(Punteggio inferiore a 18 rischio molto basso/basso, da 18 a 36 rischio moderato/elevato, superiore a 36 rischio molto elevato)

In qualità di organizzatore, nell'allegare un mio documento di riconoscimento do atto di trasmettere il calcolo del rischio risultante *molto basso/basso*, e contestualmente di allegare il piano di soccorso sanitario relativo all'evento/manifestazione inteso come il documento predisposto dal soggetto organizzatore nel quale, in dettaglio, vengono definite le risorse e le modalità di organizzazione dell'assistenza sanitaria idonea a garantire il soccorso ai soggetti che, a diverso titolo, prendono parte all'evento/manifestazione, che terrò a disposizione degli organi di vigilanza, in caso di loro verifiche e/o sopralluoghi.

_____, li _____

L' Organizzatore
