

ALLEGATO 1

OGGETTO: Verbale di designazione Operatori Sicurezza

La IN SELLA BY CRAZY HORSE SRLS, in qualità Responsabile dell'Organizzazione dell'evento di seguito meglio descritto:

Denominazione della Manifestazione:	"1° Corso Teorico - Pratico Internazionale di Trial e Convegno Medicina Specialistica"
Luogo ed indirizzo della Manifestazione:	SENTIERO DEL BOSCO GENTILE – LOCALITÀ PRATI AL FORNO – 23031 APRICA (SO)
Date della manifestazione	☐ Domenica 04/07/2027 dalle 09:00 alle 19:00 ☐ Lunedì 05/07/2027 dalle 09:00 alle 19:00 ☐ Martedì 06/07/2027 dalle 09:00 alle 19:00

il presente verbale costituisce l'ALLEGATO 1 citato nel piano di emergenza

Designa i componenti della squadra di emergenza di seguito riportati:

Soggetto di riferimento e Coordinatore delle Emergenze della manifestazione	NOME e COGNOME: CORRADO M. M. CAMPISI <i>Tel. 366-3742653</i> Ruolo: coordinatore dell'evento, referente dei vari soggetti incaricati dall'associazione di effettuare i vari servizi Firma: _____ NOME e COGNOME: _____ Tel. _____ Ruolo: assistente coordinatore, referente dei vari soggetti incaricati dall'associazione di effettuare i vari servizi Firma: _____
--	---

Addetti ANTINCENDIO	NOME e COGNOME: _____ Tel. _____ Firma: _____ NOME e COGNOME: _____ Tel. _____ Firma: _____
----------------------------	--

Addetti PRIMO SOCCORSO	NOME e COGNOME: _____ Tel. _____ Firma: _____ NOME e COGNOME: _____ Tel. _____ Firma: _____
-------------------------------	--

Eventuali ulteriori addetti al monitoraggio della manifestazione (designato dall'associazione) ☐ POLIZIA LOCALE (P.L.) ☐ PROTEZIONE CIVILE (P.C.)	NOME e COGNOME: _____ Tel. _____ Firma: _____ Ente: P.L. dalle _____ alle _____ NOME e COGNOME: _____ Tel. _____ Firma: _____ Ente: P.C. dalle _____ alle _____
--	--

☐ GRUPPO ALPINI (G.A.) ☐ _____ ☐ _____	NOME e COGNOME: _____ Tel. _____
	Firma: _____ Ente: G.A. dalle _____ alle _____
	NOME e COGNOME: _____ Tel. _____
	Firma: _____ Ente: _____ dalle _____ alle _____
	NOME e COGNOME: _____ Tel. _____
	Firma: _____ Ente: _____ dalle _____ alle _____
	NOTE: _____

Elenco numeri telefonici utili per chiamata di soccorso:

Questura di Sondrio	0342.220111
Comando Compagnia Carabinieri di Tirano	0342.709900
Distaccamento dei Vigili del Fuoco di Tirano	0342.701222
ASL territoriale di Sondrio	0342.555111



Per maggiori info su tutti gli eventi in programma fare riferimento al programma disponibile su:

<https://www.insellabycrazyhorse.com/corso-luglio-2027.html>

Tutti gli addetti designati sono stati adeguatamente informati in merito alle procedure gestionali ed ai rispettivi ruoli operativi previsti dal Piano.