

Al Servizio di emergenza Territoriale 118 e alla  
Ausl della Romagna – Distretto di Rimini  
Via Coriano n. 38  
47924 RIMINI (RN)  
[ip.rm.dsp@pec.auslromagna.it](mailto:ip.rm.dsp@pec.auslromagna.it)

e p.c.

Al Servizio Suap – Sue del Comune di Coriano  
Piazza Mazzini n. 15  
47853 CORIANO (RN)  
[comune.coriano@legalmail.it](mailto:comune.coriano@legalmail.it)

**Oggetto: COMUNICAZIONE AI FINI DELLA ORGANIZZAZIONE ED ASSISTENZA SANITARIA IN EVENTI ED IN MANIFESTAZIONI DI CUI ALLA DELIBERA DI GIUNTA REGIONALE EMILIA ROMAGNA N. 609/2015**

### Manifestazione Temporanea

Organizzatore

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)

il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ in qualità di Legale Rappresentante della:

Società \_\_\_\_\_

Associazione \_\_\_\_\_

Altro (specificare) \_\_\_\_\_

con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_ Tel. n. \_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_ Pec \_\_\_\_\_

consapevole che:

- le dichiarazioni mendaci, le falsità in atti, l'uso di atti falsi, nei casi previsti dalla legge sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (art. 76 comma 1 del DPR 28/12/2000 n. 445);
- il dichiarante e chi per esso decade dai benefici eventualmente conseguiti da provvedimenti emanati sulla base di dichiarazioni non veritiere (art. 75 del DPR 28/12/2000 n. 445);

ai sensi degli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. n. 445/2000

- per la manifestazione temporanea denominata \_\_\_\_\_
- con svolgimento nelle giornate: \_\_\_\_\_

**fornisce comunicazione ai fini della Organizzazione ed Assistenza Sanitaria in eventi e nelle manifestazioni di cui alla Delibera di Giunta Regionale Emilia Romagna n. 609 del 25/05/2015, e a nota della Prefettura – Ufficio Territoriale del Governo di Rimini, prot. Prefettura n. 0033742 del 25/08/2015.**

A tal proposito dal punto di vista dell'organizzazione sanitaria e di sicurezza sottolinea che verrà disposto: (Es: Servizio di primo Soccorso – Servizio di Soccorso con Ambulanza – Servizio di Soccorso con Ambulanza e Medico – Servizio di Sicurezza con personale addetto e/ con personale della Protezione Civile – Servizio Antincendio – Capienza Prevista – Tipologia della Manifestazione – Attività della Manifestazione - Durata)

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Il sottoscritto