



Centro
Funzionale
d'Abruzzo

Per la FUNZIONE : **COMUNICAZIONE**
TIPOLOGIA : **Modalità di contatto**

Scheda: **CR1**

Comune di: Scafa

CHI E' IL SOGGETTO DA CONTATTARE IN CASO DI ALLARME, ALLERTA, COMUNICAZIONE ORDINARIA DI PROTEZIONE CIVILE?

- 1. IL SINDACO
- 2. IL SEGRETARIO COMUNALE
- 3. IL RESPONSABILE DELL'UFFICIO TECNICO
- 4. IL RESPONSABILE DELLA POLIZIA MUNICIPALE
- 5. IL REFERENTE COMUNALE PER I RAPPORTI CON IL CENTRO FUNZIONALE
- 6. ALTRO

1. SINDACO

Nome Maurizio
Tel 0858541226
Email sindaco@comune.scafa.pe.it

Cognome Giancola
Cell 368-3549702

Scadenza mandato 2017
Fax 0858543115
Sms Sì No

Reperibilità 8:00 - 14:00 tel cell fax altro num

Disponibilità 14:00 - 20:00 tel cell fax altro num

20:00 - 8:00 tel cell fax altro num

L M M G V S D Festivi tel cell fax altro num

Comunicazione preferita in caso di allerta/allarme tel cell fax altro num

Comunicazione preferita in caso di attività ordinaria tel cell fax altro num

2. SEGRETARIO COMUNALE

Nome Marzia
Tel 0858541226
Email

Cognome D'Incecco
Cell Fax

Sms Sì No

Reperibilità 8:00 - 14:00 tel cell fax altro num

Disponibilità 14:00 - 20:00 tel cell fax altro num

20:00 - 8:00 tel cell fax altro num

L M M G V S D Festivi tel cell fax altro num

Comunicazione preferita in caso di allerta/allarme tel cell fax altro num

Comunicazione preferita in caso di attività ordinaria tel cell fax altro num

3. RESPONSABILE UFFICIO TECNICO

Nome Luigi
Tel 0858541226
Email tecnico@comune.scafa.pe.it

Cognome Buccella
Cell 3290070107 - 3294708409

Qualifica Geometra
Fax

Sms Sì No

Reperibilità 8:00 - 14:00 tel cell fax altro num

Disponibilità 14:00 - 20:00 tel cell fax altro num

20:00 - 8:00 tel cell fax altro num

L M M G V S D Festivi tel cell fax altro num

Comunicazione preferita in caso di allerta/allarme tel cell fax altro num

Comunicazione preferita in caso di attività ordinaria tel cell fax altro num



Centro
Funzionale
d'Abruzzo

Per la FUNZIONE : **COMUNICAZIONE**
TIPOLOGIA : **Modalità di contatto**

Scheda: **CR1**

4. RESPONSABILE POLIZIA MUNICIPALE

Nome Mario	Cognome Sanelli	Qualifica Sindaco
Tel 0858541226	Cell 3491314500	Fax 0858543115
Email		Sms <input checked="" type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
Reperibilità <input type="checkbox"/>	8:00 - 14:00 <input type="checkbox"/> tel <input type="checkbox"/> cell <input type="checkbox"/> fax <input type="checkbox"/> altro num	
Disponibilità <input type="checkbox"/>	14:00 - 20:00 <input type="checkbox"/> tel <input type="checkbox"/> cell <input type="checkbox"/> fax <input type="checkbox"/> altro num	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	20:00 - 8:00 <input type="checkbox"/> tel <input type="checkbox"/> cell <input type="checkbox"/> fax <input type="checkbox"/> altro num	
L M M G V S D	Festivi <input type="checkbox"/> tel <input type="checkbox"/> cell <input type="checkbox"/> fax <input type="checkbox"/> altro num	
Comunicazione preferita in caso di allerta/allarme	<input type="checkbox"/> tel <input type="checkbox"/> cell <input type="checkbox"/> fax <input type="checkbox"/> altro num	
Comunicazione preferita in caso di attività ordinaria	<input type="checkbox"/> tel <input type="checkbox"/> cell <input type="checkbox"/> fax <input type="checkbox"/> altro num	

5. REFERENTE COMUNALE PER I RAPPORTI CON IL CENTRO FUNZIONALE

Nome	Cognome	Qualifica
Tel	Cell	Fax 0858543155
Email		Sms <input checked="" type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
Reperibilità <input type="checkbox"/>	8:00 - 14:00 <input type="checkbox"/> tel <input checked="" type="checkbox"/> cell <input type="checkbox"/> fax <input type="checkbox"/> altro num	
Disponibilità <input checked="" type="checkbox"/>	14:00 - 20:00 <input type="checkbox"/> tel <input checked="" type="checkbox"/> cell <input type="checkbox"/> fax <input type="checkbox"/> altro num	
<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	20:00 - 8:00 <input type="checkbox"/> tel <input checked="" type="checkbox"/> cell <input type="checkbox"/> fax <input type="checkbox"/> altro num	
L M M G V S D	Festivi <input type="checkbox"/> tel <input checked="" type="checkbox"/> cell <input type="checkbox"/> fax <input type="checkbox"/> altro num	
Comunicazione preferita in caso di allerta/allarme	<input type="checkbox"/> tel <input checked="" type="checkbox"/> cell <input checked="" type="checkbox"/> fax <input type="checkbox"/> altro num	
Comunicazione preferita in caso di attività ordinaria	<input type="checkbox"/> tel <input checked="" type="checkbox"/> cell <input checked="" type="checkbox"/> fax <input type="checkbox"/> altro num	

6. ALTRO

(indicare il soggetto individuato)

Nome	Cognome	Qualifica
Tel	Cell	Fax
Email		Sms <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
Reperibilità <input type="checkbox"/>	8:00 - 14:00 <input type="checkbox"/> tel <input type="checkbox"/> cell <input type="checkbox"/> fax <input type="checkbox"/> altro num	
Disponibilità <input type="checkbox"/>	14:00 - 20:00 <input type="checkbox"/> tel <input type="checkbox"/> cell <input type="checkbox"/> fax <input type="checkbox"/> altro num	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	20:00 - 8:00 <input type="checkbox"/> tel <input type="checkbox"/> cell <input type="checkbox"/> fax <input type="checkbox"/> altro num	
L M M G V S D	Festivi <input type="checkbox"/> tel <input type="checkbox"/> cell <input type="checkbox"/> fax <input type="checkbox"/> altro num	
Comunicazione preferita in caso di allerta/allarme	<input type="checkbox"/> tel <input type="checkbox"/> cell <input type="checkbox"/> fax <input type="checkbox"/> altro num	
Comunicazione preferita in caso di attività ordinaria	<input type="checkbox"/> tel <input type="checkbox"/> cell <input type="checkbox"/> fax <input type="checkbox"/> altro num	

Note:

I dati saranno trattati ai soli fini istituzionali nel rispetto della normativa sulla privacy (Dlgs n° 196/2003 Codice in materia di protezione dei dati personali).