

N° 186/2024
A.C.B.O.

AVVISO PUBBLICO A MANIFESTARE INTERESSE PER LA PARTECIPAZIONE ALLA CAMPAGNA ANTINCENDIO BOSCHIVO 2024

L'Ente Parco nazionale del Pollino, in attuazione del piano per la programmazione delle attività di previsione, prevenzione e lotta attiva contro gli incendi boschivi,

RENDE NOTO

che intende acquisire le manifestazioni di interesse avente ad oggetto **"PARTECIPAZIONE ALLA CAMPAGNA A.I.B. 2024"**, al fine di individuare, nel rispetto dei principi di non discriminazione, parità di trattamento, proporzionalità e trasparenza, le associazioni di volontariato di protezione civile operanti nel territorio dell'Ente Parco.

RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Il Responsabile Unico del procedimento è il Dott. Giuseppe DE VIVO.

REQUISITI DI PARTECIPAZIONE

Possono presentare istanza: le associazioni di volontariato di protezione civile iscritte nei registri regionali della protezione civile della Regione Calabria e Basilicata e/o Nazionali da almeno sei mesi e che dimostrino attitudine e capacità operativa nel servizio antincendio boschivo nel territorio del Parco.

MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLE CANDIDATURE

Le manifestazioni di interesse in oggetto dovranno essere inviate per posta, a mano o via posta elettronica, tramite posta elettronica certificata PEC all'indirizzo: **pec**

parcopollino@mailcertificata.biz, entro e non oltre **il giorno**
27 FEBBRAIO 2024.

Non si terrà conto e quindi saranno automaticamente escluse dalla selezione, le manifestazioni di interesse pervenute dopo tale scadenza.

La manifestazione di interesse dovrà essere presentata utilizzando l'apposito modello predisposto dall'Ente Parco Nazionale del Pollino allegato al presente avviso, con allegata copia fotostatica del documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.

ULTERIORI INFORMAZIONI

L'Amministrazione si riserva di interrompere in qualsiasi momento, per ragioni di sua esclusiva competenza, il procedimento avviato, senza che i soggetti richiedenti possano vantare alcuna pretesa.

Il modello di partecipazione sarà scaricabile in formato word all'indirizzo www.parconazionalepollino.it nella sezione **"Bandi e avvisi"**.

TRATTAMENTO DATI PERSONALI

I dati raccolti saranno trattati ai sensi dell'art.13 della Legge 196/2003 e s.m.i., esclusivamente nell'ambito del presente avviso.

PUBBLICAZIONE AVVISO

Il presente avviso, è pubblicato: sul sito web dell'Ente, www.parconazionalepollino.it nella sezione di **"Bandi e avvisi"**

Per informazioni e chiarimenti è possibile contattare l'ing. Arturo VALICENTI tel. 0973/669324 oppure il Dottore Giuseppe DE VIVO tel. 0973/669353

e-mail: arturo.valicenti@parconazionalepollino.it -----giuseppe.devivo@parconazionalepollino.it

Il Responsabile del Piano A.I.B.
Dott. Forestale Giuseppe DE VIVO

Il Direttore f.f.
Ing. Arturo Valicenti

Rotonda 01 febbraio 2024

Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e del D.lgs. 7 marzo 2005 n. 82 e norme collegate, il quale sostituisce il testo cartaceo e la firma autografa.



DE VIVO GIUSEPPE
01.02.2024 14:52:01
UTC

Al Presidente dell'Ente Parco Nazionale del
Pollino

Al Direttore dell'Ente Parco Nazionale del
Pollino

**Oggetto: CAMPAGNA ANTINCENDIO BOSCHIVO 2024 –
comunicazione disponibilità per attività A.I.B.**

Il sottoscritto _____ presidente dell'associazione
_____, con la presente comunica la
propria disponibilità a stipulare convenzione con l'Ente Parco Nazionale del Pollino per la
campagna A.I.B. 2024 per le seguenti attività:

1. Avvistamento;
2. Spegnimento;
3. Operatori di sala operativa;
4. Avvistamento con ultraleggeri.

A tal fine si allega dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, resa ai sensi dell'art. 47 del
D.P.R. 445/2000, riportante i dati relativi all'iscrizione nazionale/regionale al registro del
volontariato di protezione civile, alle risorse umane e strumentali a disposizione dell'associazione.

Data _____

Il Presidente

Scheda Informativa per la partecipazione alla campagna antincendio boschivo
Associazioni Protezione Civile
operanti nel territorio del Parco Nazionale del Pollino

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
e residente a _____
in Via _____ consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

1.

Associazione		
Indirizzo		
Codice Fiscale		
Tel.	Fax	E-mail
PEC:		

2.

Presidente dell'associazione:		
Indirizzo		
Tel.	Cell	
Fax	E-Mail	
PEC:		

3.

L'associazione è iscritta al Registro Regionale del Volontariato di Protezione Civile?
Scrivere i riferimenti dell'iscrizione:
L'associazione è iscritta all'albo nazionale del Volontariato del Dipartimento della Protezione Civile?
Scrivere i riferimenti dell'iscrizione:

Iscritti Organizzazione: (totale)

Iscritti operativi: (totale) di cui uomini (totale) e donne (totale)

4.

Responsabile operativo	
Indirizzo	
Telefono	Telefono H 24
Fax	E-Mail

Responsabile operativo	
Indirizzo	
Telefono	Telefono H 24
Fax	E-Mail

5.

l'associazione si è specializzata e opera:	
Antincendio Boschivo ☐	Intervento generico in emergenza ☐
Altro:	

6.

Mezzi di Trasporto dell'associazione e ubicazione			
Tipologia	Si/No	Modello e Targa	Ubicazione (Comune)
Fuoristrada con modulo AIB			
Fuoristrada con modulo AIB			
Fuoristrada			
Furgonato			
Furgonato			
Autovettura			
Autovettura			
Autovettura			
Altro			

7.

Mezzi in possesso dell'associazione			
Tipologia	Si/No	numero	Caratteristiche tecniche
Radio Fisse			
Radio Portatile			
Computer Portatile			
Macchinette fotografiche			
Macchinette digitali			
Idrovore			
Generatore elettrico			
Faretti			
Tende			
Materiali Cucina da Campo			
Scale allungabili			
Trabattelli			

8. Attrezzature in Possesso dell'associazione

Tipologia	Si/No	numero	Caratteristiche tecniche
Motoseghe			
Materiale Falegnameria			
Torçe elettriche			
Pale			
Secchi			
Cariote			
Imbracature			

9.

I volontari hanno:		
Tipologia	Si/No	Numero
Divise		
Caschi		
Guanti		
Scarponi		
Flabelli		

1

10.

Gli iscritti operativi hanno frequentato percorsi formativi relativi all'A.I.B.?			
Data	Descrizione Corso	Numero idonei	partecipanti

11.

[illegible]

N.B.: è obbligatorio per ogni comune specificare nella successiva scheda tutti i dettagli sia per l'attività di avvistamento che di spegnimento. In mancanza di informazioni l'Ente non potrà assegnare il territorio richiesto.

ATTIVITA' DI AVVISTAMENTO
(inserire tutti i comuni)

COMUNE DI: _____

L'avvistamento viene eseguito da postazione fissa:

località: _____

orario: dalle ore _____ alle ore _____ dei giorni _____

La squadra è composta da numero volontari: _____

Automezzo utilizzato di proprietà dell'associazione: _____

Targa: _____ Km _____

L'avvistamento viene eseguito da postazione mobile:

percorso eseguito: _____

orario: dalle ore _____ alle ore _____ dei giorni della settimana _____

La squadra è composta da numero volontari: _____

Automezzo utilizzato di proprietà dell'associazione: _____

Targa: _____ Km _____

ATTIVITA' DI SPEGNIMENTO

(inserire tutti i comuni - indicare il numero di squadre di spegnimento dell'associazione)

L'associazione ha formato n. _____ squadre per l'attività di spegnimento, ogni squadra è composta da n. _____ volontari in possesso di corsi abilitanti l'attività di spegnimento.

COMUNE DI: _____

Lo spegnimento viene eseguito dalla squadra n. _____ ; La squadra è composta dai seguenti volontari:

I volontari utilizzati sono dotati di DPI e hanno seguito un corso di ☐ I ☐ II livello per l'antincendio boschivo.

Automezzo utilizzato di proprietà dell'associazione ubicato nel comune di: _____

Targa: _____ Km _____

Orario disponibilità volontari: dalle ore _____ alle ore _____ dei giorni _____

COMUNE DI: _____

Lo spegnimento viene eseguito dalla squadra n. _____ ; La squadra è composta dai seguenti volontari:

I volontari utilizzati sono dotati di DPI e hanno seguito un corso di ☐ I ☐ II livello per l'antincendio boschivo.

Automezzo utilizzato di proprietà dell'associazione ubicato nel comune di: _____

Targa: _____ Km _____

Orario disponibilità volontari: dalle ore _____ alle ore _____ dei giorni _____

COMUNE DI: _____

Lo spegnimento viene eseguito dalla squadra n. _____ ; La squadra è composta dai seguenti volontari:

I volontari utilizzati sono dotati di DPI e hanno seguito un corso di ☐ I ☐ II livello per l'antincendio boschivo.

Automezzo utilizzato di proprietà dell'associazione ubicato nel comune di: _____

Targa: _____ Km _____

Orario disponibilità volontari: dalle ore _____ alle ore _____ dei giorni _____

12.

[illegible]

13.

[illegible]

14. da compilare solo per la richiesta di operatori di sala operativa

[illegible]

ATTIVITA' DI AVVISTAMENTO CON ULTRALEGGERO

1. Nome associazione o pilota singolo: _____

2. Curriculum associazione o pilota singolo nel campo dei velivoli degli ultraleggeri:

3. Descrizione dell'attività di avvistamento:

4. Indicazione della località di atterraggio e decollo (Parco Naz. del Pollino e/o distanza): _____

5. Conoscenza del territorio del parco:

6. Caratteristiche tecniche ultraleggeri

Telaio	
Posti a sedere	
Strumentazione a bordo	

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. N. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

_____, _____
(luogo, data)

Il Dichiarante

.....

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.