



REGIONE BASILICATA

COMUNE DI _____

ALLERTA PROTEZIONE CIVILE N° _____ DEL _____ PROT. N. _____

Validità: dalle ore _____ del _____ per le successive _____ ore

1. FASE OPERATIVA S.O.R.

Attenzione;
Pre-Allarme;
Allarme.

2. FASE OPERATIVA COMUNE

Colore allerta

Fase operativa

VERDE
GIALLO
ARANCIONE
ROSSO

Attenzione
Pre-Allarme
Allarme.

3. AZIONI INTRAPRESE

Attivazione delle corrispondenti fasi previste nei propri documenti e piani di emergenza al fine di predisporre tempestive misure di prevenzione nelle aree a rischio, secondo le necessità.

4. INFORMAZIONI

Informativa per la Sala Operativa Regionale (S.O.R.) circa l'evoluzione del fenomeno e delle misure adottate utilizzando il modello presente da trasmettere via P.E.C. all'indirizzo sor.basilicata@cert.regione.basilicata.it, e da aggiornare in caso di variazione della fase operativa.

Il Responsabile comunale

Firma autografa omessa ai sensi dell'art. 3, c.2, D.lgs. 12/02/1993, n.39