Scheda : **CM5**

Per la FUNZIONE : **ASSISTENZA ALLA POPOLAZIONE**
TIPOLOGIA : **Aree di ammassamento**

Pianificazione comunale ***Comune di: MONTELLA***

Denominazione Area di ammassamento:
ZONA PIP 1

Coordinate :40°50'39" 15°02'07" S. R.: |H|

Provincia : AVELLINO
Comune : MONTELLA
Località : BARUSO
Indirizzo : _____

CAP: |8|3|0|4|8| cd. ISTAT: |0|6|4|0|5|7|

Dati di riferimento per la Protezione Civile
|X| **R** |_| **D**
Telefono : |0|8|2|7|6|0|9|0|0|6|
Cellulare : |3|4|8|2|5|1|4|9|0|6|
Fax : |0|8|2|7|6|0|1|3|0|3|
Frequenza radio: |_|_|_.|_|_|tx|_|_|_.|_|_|rx Mhz
e-mail : UTC@comunemontella.it
WEB : www.comunemontella.it
Personale riferimento:
_____
Nome *Cognome* *Qualifica*

N° Progressivo area : |0|1|5| |0|6|4| |0|5|7| AM |0|0|0|D|
Regione Provincia Comune Area

Cd COM (da scheda **COM**) : |_|_|_|

Caratteristiche dell'area
Area sottoposta a Convenzione : SI |_| NO|**X**| Area istituita con atto formale: SI |_| NO|X|
Area Inserita in PRG : SI |_| NO|**X**|
Altitudine (s.l.m.) : |5|1|7| m Superficie : |7|0|0|0| (mq)
Tipologia suolo : |C| |_| |_| Possibilità espansione : SI |_| NO|X| se **SI** |_|_|%
Destinazione d'uso p. : |D| Struttura : |A|

Strutture a servizio dell'area
Tipo di struttura : |_| Superficie coperta : |_|_|_|_| mq
Servizi igienici : |_|_|_| Presenza Generatori : SI |X| NO|_|

Forniture e sottoservizi
Energia elettrica Allaccio alla rete : SI |X| NO|_| Distanza di allaccio : |_|_|_| m
Ente gestore: ENEL
Acqua potabile Allaccio alla rete : SI |X| NO|_| Distanza di allaccio : |_|_|_| m
Ente gestore: ALTO CALORE
Gas Allaccio alla rete : SI |_| NO|_| Distanza di allaccio : |_|_|_| m
Ente gestore: _____
Acque reflue Allaccio alla rete : SI |X| NO|_| Distanza di allaccio : |_|_|_| m
Ente gestore: _____
Elisuperficie : SI | X | NO|_|

Responsabile:_____
Nome *Cognome* *Qualifica*
Telefono : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Cellulare : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Fax : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Frequenza radio: |_|_|_.|_|_|tx|_|_|_.|_|_|rx Mhz
e-mail : _____
WEB : _____
Provincia : _____
Comune : _____
Indirizzo : _____
CAP : | | | | | |

Detentore: _____
Nome *Cognome* *Qualifica*
Telefono : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Cellulare : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Fax : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Frequenza radio: |_|_|_.|_|_|tx|_|_|_.|_|_|rx Mhz
e-mail : _____
WEB : _____
Provincia : _____
Comune : _____
Indirizzo : _____
CAP : | | | | | |

Data aggiornamento: 31.10.11. Fonte Dati:COMUNE Rilevatore dati:DI NARDO Inserimento dati: DI NARDO |_|