

## SEGNALAZIONE EVENTO / MANIFESTAZIONE

Delibera Regione Toscana 23 Febbraio 2015 n°149

Spett.

Direzione Struttura Org. Complessa 118 FIRENZE

Azienda USL Toscana Centro

Inviare via e-mail a: [eventi118.firenze@uslcentro.toscana.it](mailto:eventi118.firenze@uslcentro.toscana.it)

oppure via PEC a: [118firenzesoccorso@pec.asf.toscana.it](mailto:118firenzesoccorso@pec.asf.toscana.it)

Il sottoscritto GIOVANNA LANNUZZI

nato a BORGO SAN LORENZO

in data 18/02/1959

in qualità di PRESIDENTE

dell'Ente/Associazione/Azienda/Organizzazione denominata:

P.A. CENTRO RADIO SOCCORSO O.D.U.

- visto quanto previsto dalla Delibera Giunta Regione Toscana n. 149 del 23.02.2015 che recepisce l'Accordo sancito dalla Conferenza Unificata in data 5 agosto 2014 (Rep. Atti n. 91) tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e di Bolzano e le Autonomie locali sul documento recante "Linee d'indirizzo sull'organizzazione dei soccorsi sanitari negli eventi e nelle manifestazioni programmate";
- consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 per i casi di dichiarazioni non veritiere,

per l'evento/manifestazione programmata di seguito indicata:

Denominazione evento/manifestazione:

MUGELLO MARATHON

Comune Evento:

BORGO SAN LORENZO

Località Evento:

BORGO SAN LORENZO

Indirizzo Evento:

P.ZZA DANTE - BORGO SAN LORENZO

Durata evento/manifestazione:

Data inizio	Ora inizio	Data termine	Ora termine
<u>02/10/2022</u>	<u>9:00</u>	<u>02/10/2022</u>	<u>16:00</u>

Breve descrizione dell'evento/manifestazione:

(descrivere la tipologia di evento, le attività che sono previste, evidenziando eventuali rischi specifici)

CORSA PODISTICA DI 42 KM CON PERCORSO PRESTABILITO CHE ATTRAVERSERÀ I COMUNI DI BORGO S. LORENZO, SCARPERIA E SAN PIERO E VICCHIO.

## DICHIARA

➤ le variabili legate all'evento (A):

PERIODICITÀ DELL'EVENTO	Annualmente	1	<input checked="" type="radio"/>
	Mensilmente	2	<input type="radio"/>
	Tutti i Giorni	3	<input type="radio"/>
	Occasionalmente o All'Improwiso	4	<input type="radio"/>
TIPOLOGIA DI EVENTO	Religioso	1	<input type="radio"/>
	Sportivo	1	<input checked="" type="radio"/>
	Intrattenimento	2	<input type="radio"/>
	Politico – Sociale	3	<input type="radio"/>
ALTRE VARIABILI (PIÙ SCELTE)	Concerto Pop – Rock	4	<input type="radio"/>
	Prevista Vendita – Consumo di Alcoolici	1	<input type="radio"/>
	Possibile Consumo di Droghe	1	<input type="radio"/>
	Presenza di Categorie Deboli (Bambini, Anziani, Disabili)	1	<input type="radio"/>
	Evento Ampiamente Pubblicizzato dai Media	1	<input checked="" type="radio"/>
	Presenza di Figure Politiche – Religiose	1	<input type="radio"/>
	Possibili Difficoltà	1	<input type="radio"/>
DURATA	Presenza di Tensioni Socio – Politiche	1	<input type="radio"/>
	Meno di 12 Ore	1	<input checked="" type="radio"/>
	Da 12 Ore a 3 Giorni	2	<input type="radio"/>
LUOGO (PIÙ SCELTE)	Più di 3 Giorni	3	<input type="radio"/>
	In Città	0	<input type="radio"/>
	In Periferia o Piccoli Centri Urbani	1	<input checked="" type="radio"/>
	In Ambiente Acquatico (Lago, Fiume, Mare, Piscina)	1	<input type="radio"/>
CARATTERISTICHE DEL LUOGO (PIÙ SCELTE)	Altro (Montano, Impervio, Rurale)	1	<input type="radio"/>
	Al Coperto	1	<input type="radio"/>
	All'Aperto	2	<input checked="" type="radio"/>
	Localizzato e Ben Definito	1	<input type="radio"/>
	Estensione Maggiore di un Campo da Calcio	2	<input type="radio"/>
	Non Delimitato da Recinzioni	1	<input type="radio"/>
	Delimitato da Recinzioni	2	<input type="radio"/>
	Presenza di Scale in Entrata – Uscita	2	<input type="radio"/>
	Recinzioni Temporanee	3	<input type="radio"/>
Ponteggio Temporaneo, Palco, Coperture	3	<input type="radio"/>	
LOGISTICA DELL'AREA (PIÙ SCELTE)	Servizi Igienici Disponibili	-1	<input checked="" type="radio"/>
	Disponibilità d'Acqua	-1	<input checked="" type="radio"/>
	Punto di Ristoro	-1	<input checked="" type="radio"/>

➤ le variabili legate al pubblico (B):

STIMA DEI PARTECIPANTI	5.000 – 25.000	1	<input checked="" type="radio"/>
	25.000 – 100.000	2	<input type="radio"/>
	100.000 – 500.000	3	<input type="radio"/>
	Più di 500.000	4	<input type="radio"/>
ETÀ PREVALENTE DEI PARTECIPANTI	Dal 25 ai 65 Anni	1	<input checked="" type="radio"/>
	Meno di 25 e Più di 65 Anni	2	<input type="radio"/>
DENSITÀ DI PARTECIPANTI PER MQ	Bassa ~ 1-2 Persone/mq	1	<input checked="" type="radio"/>
	Media ~ 3-4 Persone/mq	2	<input type="radio"/>
	Alta ~ 5-8 Persone/mq	3	<input type="radio"/>
	Estrema ~ Più di 8 Persone/mq	4	<input type="radio"/>
CONDIZIONE DEI PARTECIPANTI	Rilassati	1	<input checked="" type="radio"/>
	Eccitati	2	<input type="radio"/>
	Aggressivi	3	<input type="radio"/>
POSIZIONE DEI PARTECIPANTI	Seduti	1	<input type="radio"/>
	In Parte Seduti	2	<input type="radio"/>
	In Piedi	3	<input checked="" type="radio"/>

- che il punteggio risultante dalla somma dei valori di cui alle precedenti tabelle A e B risulta pari a:  e che pertanto la manifestazione presenta il seguente livello di rischio:

PUNTEGGIO	LIVELLO DI RISCHIO	Termini e modalità
<input checked="" type="radio"/> < 18	<b>Rischio MOLTO BASSO-BASSO</b>	La comunicazione dell'evento e dell'eventuale piano sanitario deve avvenire almeno 15 giorni prima dell'inizio*. L'eventuale piano di soccorso sanitario predisposto dall'organizzatore viene visionato da parte della Struttura Emergenza Sanitaria 118 che, se necessario, può impartire specifiche raccomandazioni.
<input type="radio"/> 18 - 36	<b>Rischio MODERATO-ELEVATO</b>	La comunicazione dell'evento deve avvenire almeno 30 giorni prima dell'inizio*. L'Organizzatore deve predisporre il Piano di Soccorso Sanitario con risorse dedicate all'evento e trasmetterlo alla Struttura Emergenza sanitaria 118 che, se necessario, può impartire specifiche prescrizioni.
<input type="radio"/> 37 - 55	<b>Rischio MOLTO ELEVATO</b>	La comunicazione dell'evento deve avvenire almeno 45 giorni prima dell'inizio*. L'Organizzatore deve predisporre il Piano di Soccorso Sanitario con risorse dedicate all'evento per la validazione da parte della Struttura Emergenza sanitaria 118 che, se necessario, può impartire specifiche prescrizioni.

\*La Struttura 118 Firenze non garantisce la processazione delle comunicazioni pervenute fuori termini. La comunicazione tardiva rappresenta motivo di non attemperanza a quanto previsto dalla normativa vigente.

- che, ai fini dell'applicazione dell'*algoritmo di Maurer* (rif. istruzioni allegate) per la valutazione della pianificazione a cura del Servizio di Emergenza Territoriale 118, l'evento/manifestazione presenta le seguenti caratteristiche:

- Numero massimo visitatori consentito (capienza del luogo della manifestazione):
- Numero di visitatori effettivamente previsto:
- Tipo di Manifestazione:
 

Manifestazione sportiva generica	<input checked="" type="radio"/>	Manifestazione Musicale	<input type="radio"/>
Esposizione	<input type="radio"/>	Opera	<input type="radio"/>
Bazar	<input type="radio"/>	Gara Ciclistica	<input type="radio"/>
Dimostrazione o Corteo	<input type="radio"/>	Equitazione	<input type="radio"/>
Fuochi d'artificio	<input type="radio"/>	Concerto Rock	<input type="radio"/>
Mercatino delle pulci o di Natale	<input type="radio"/>	Rappresentazione Teatrale	<input type="radio"/>
Airshow	<input type="radio"/>	Show - Parata	<input type="radio"/>
Carnevale	<input type="radio"/>	Festa di quartiere o di strada	<input type="radio"/>
Mista (Sport + Musica + Show)	<input type="radio"/>	Spettacolo di Danza	<input type="radio"/>
Concerto	<input type="radio"/>	Festa Folkloristica	<input type="radio"/>
Comizio	<input type="radio"/>	Fiera	<input type="radio"/>
Gara Auto/Motociclistica	<input type="radio"/>	Gara di Fondo	<input type="radio"/>
- Presenza di personalità, in numero di:
- Possibili problemi di ordine pubblico (rischio di fenomeni violenti o disordini)?  NO  SI
- L'evento/manifestazione si svolge:  ALL'APERTO  AL CHIUSO

- che il Responsabile/Referente dell'organizzazione dell'evento/manifestazione è:

Nominativo:	MARTINA GHERARDI CAPANNORI	
Telefono:	3392289586	E-mail: MARATONAMUGELLO@GMAIL.COM
Eventuale indirizzo PEC:	<input type="text" value=""/>	

- che mezzi, dotazioni e personale eventualmente predisposto per l'attività di soccorso sanitario dedicato rispondono ai requisiti previsti dalla normativa regionale in tema di organizzazione sanitaria degli eventi programmati (Delibera Regione Toscana n°149 del 23 Febbraio 2015) e in materia di trasporto sanitario di emergenza/urgenza (Legge Regionale 22 maggio 2001, n. 25).

### COMUNICA

che, in relazione al rischio stimato, per l'evento sopra indicato:

- Non è stato predisposto alcun tipo di servizio di soccorso sanitario dedicato.
- E' stato predisposto apposito servizio di soccorso sanitario dedicato di cui si allega tabella riepilogativa (Allegato 1) e/o specifico piano sanitario.

Eventuali ulteriori comunicazioni:

IN PIAZZA DANTE, LUOGO PARTENZA/ARRIVO DELLA MANIFESTAZIONE, È PRESENTE UNA POSTAZIONE CON INFERMIERE E VOLONTARI LIVELLO AVANZATO CON ABILITAZIONE DAE. PREVISTI CIRCA 400 PARTECIPANTI. PER IL GIORNO 03 OTTOBRE, DALLE 11:00 ALLE 12:00 CIRCA, CI SARÀ UNA CORSA DESTINATA AI BAMBINI, CON PERCORSO DELIMITATO INTORNO AI GIARDINI COMUNALI DI 1 KM C.A. - PREVISTI CIRCA 20 PARTECIPANTI. A PROTEZIONE DELLA GARA PRESENTE MEDICO, INFERMIERE E OPERATORI DAE.

Il dichiarante si impegna altresì a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione relativamente a quanto oggetto della presente dichiarazione.

Luogo e Data: Bosco S. Lorenzo 13/09/22

Firma: \_\_\_\_\_



#### ALLEGATI:

- COPIA DOCUMENTO IDENTITÀ DEL DICHIARANTE (obbligatorio)
- All. A - TABELLA RIEPILOGATIVA RISORSE SANITARIE (se predisposto servizio di soccorso dedicato)
- All. B - PIANO SANITARIO EVENTO (obbligatorio con punteggio di rischio uguale o maggiore a 18 punti)
- Ev. ulteriori allegati - (eventuali planimetrie, programma evento, percorsi di accesso, etc.)

Allegato A - Tabella riepilogativa Piano Sanitario Evento/Manifestazione Programmata

COORDINAMENTO SUL POSTO ASSISTENZA SANITARIA DEDICATA

(ove previsto - consigliato se la manifestazione prevede la presenza contemporanea di più squadre di soccorso dedicate):

Nominativo: BEATRICE RISTI

Recapito/i telefonico/i: 334 9781177

(in riferimento per la Centrale Operativa 118 nel corso dell'evento)

RISORSE SANITARIE DEDICATE

1 Tipo Risorsa:  Ambulanza Medicalizzata  Ambulanza Primo Soccorso  Squadra Soccorso a Piedi  
 Ambulanza Infermieristica  Automedica  Postazione Temporanea di Soccorso

Punto Stazionamento: IN MOVIMENTO CON LA GARA

Data e ora inizio attività: 2/10/22 9:15 Data e ora fine attività: 2/10/22 15:45

Associazione: P.A. CENTRO RADIO SOCCORSO Recapito Telefonico: 334 9781177

2 Tipo Risorsa:  Ambulanza Medicalizzata  Ambulanza Primo Soccorso  Squadra Soccorso a Piedi  
 Ambulanza Infermieristica  Automedica  Postazione Temporanea di Soccorso

Punto Stazionamento: IN MOVIMENTO CON LA GARA

Data e ora inizio attività: 2/10/22 9:15 Data e ora fine attività: 2/10/22 15:45

Associazione: P.A. CENTRO RADIO SOCCORSO Recapito Telefonico: 334 9781177

3 Tipo Risorsa:  Ambulanza Medicalizzata  Ambulanza Primo Soccorso  Squadra Soccorso a Piedi  
 Ambulanza Infermieristica  Automedica  Postazione Temporanea di Soccorso

Punto Stazionamento: PRESSI AUTODROMO SCARPERIA

Data e ora inizio attività: 2/10/22 9:15 Data e ora fine attività: 2/10/22 15:45

Associazione: MISERICORDIA SCARPERIA Recapito Telefonico: 329 057 92 22

4 Tipo Risorsa:  Ambulanza Medicalizzata  Ambulanza Primo Soccorso  Squadra Soccorso a Piedi  
 Ambulanza Infermieristica  Automedica  Postazione Temporanea di Soccorso

Punto Stazionamento: PIAZZA GIOTTO O PRESSI STAZIONE VICCHIO

Data e ora inizio attività: 2/10/22 9:15 Data e ora fine attività: 2/10/22 15:45

Associazione: MISERICORDIA VICCHIO Recapito Telefonico: NON PERVENUTO

5 Tipo Risorsa:  Ambulanza Medicalizzata  Ambulanza Primo Soccorso  Squadra Soccorso a Piedi  
 Ambulanza Infermieristica  Automedica  Postazione Temporanea di Soccorso

Punto Stazionamento: PRESSI STAZIONE SAN PIERO A SIEVE

Data e ora inizio attività: 2/10/22 9:15 Data e ora fine attività: 2/10/22 15:45

Associazione: MISERICORDIA S. PIERO Recapito Telefonico: NON PERVENUTO

6 Tipo Risorsa:  Ambulanza Medicalizzata  Ambulanza Primo Soccorso  Squadra Soccorso a Piedi  
 Ambulanza Infermieristica  Automedica  Postazione Temporanea di Soccorso

Punto Stazionamento: \_\_\_\_\_

Data e ora inizio attività: \_\_\_\_\_ Data e ora fine attività: \_\_\_\_\_

Associazione: \_\_\_\_\_ Recapito Telefonico: \_\_\_\_\_

Luogo e Data: Borgo S. Lorenzo, 13/11/22

Firma: \_\_\_\_\_

