

**RICHIESTA PREDISPOSIZIONE SERVIZIO DI SOCCORSO SANITARIO
DEDICATO PER EVENTO/MANIFESTAZIONE PROGRAMMATTA**

Modulistica da utilizzare esclusivamente per i servizi richiesti alla PUBBLICA ASSISTENZA SIGNA ODV

DA TRASMETTERE ALLA:

PUBBLICA ASSISTENZA SIGNA ODV

Via Argine Strada, 5 – Signa (FI)

E-mail: info@passigna.it

PEC: passigna@pec.passigna.it

Il sottoscritto

in qualità di Legale Rappresentante della Ente/Associazione/Azienda denominata:

visto quanto previsto dalla Delibera Giunta Regione Toscana n. 149 del 23.02.2015 che recepisce l'Accordo Stato-Regioni n. 91/2014,

RICHIEDE

alla Pubblica Assistenza Signa ODV la predisposizione e l'effettuazione del Servizio di Soccorso Sanitario Dedicato per l'evento/manifestazione programmata di cui si allega la relativa dichiarazione di stima del livello di rischio (modulo "Segnalazione Evento/Manifestazione 118 Firenze").

- Delega altresì l'Associazione ad intrattenere i rapporti con il Servizio 118 dell'Azienda USL territorialmente competente, compresa la trasmissione e ricezione delle comunicazioni relative all'evento ed al servizio dedicato (*opzione preferibile*).
- Provvede autonomamente alle comunicazioni al competente servizio 118 (impegnandosi a trasmettere copia della comunicazione e conferma di ricezione anche alla Pubblica Assistenza Signa), assumendosi ogni responsabilità connessa e derivante dalla corretta pianificazione e gestione del servizio di soccorso dedicato.

Luogo e Data:

Firma: _____