

## Scheda organizzazione

Denominazione estesa: "Unità di Protezione Civile della Croce Verde"  
Denominazione breve: CROCE VERDE VERONA  
Sigla: VICTORZERO  
Indirizzo sede legale: VIA POLVERIERA VECCHIA, 2  
Cap: 37134  
Comune: Verona  
Provincia: VR  
Codice fiscale: 00618240238  
Tipo di organizzazione: A.2) Org. di Vol. in grado di operare a livello intercomunale/provinciale  
Data di costituzione: 27/11/1909  
L'organizzazione ha funzioni di coordinamento: No  
Codice pratica: 57.434  
Codice albo: PCVOL-05-A-0129-VR-06 (PCVOL-05-A-0129-VR-06)  
Codice anagrafe:  
Data ultimo aggiornamento: 29/07/2007

## Comunicazioni standard

Telefono 1 / Descrizione: 045.581675 / CENTRALINO BORGO ROMA  
Telefono 2 / Descrizione: 045.8001111 / CENTRALINO CENTRO STORICO  
Telefono 3 / Descrizione: /  
Telefono 4 / Descrizione: /  
Telefono 5 / Descrizione: /  
Fax 1/ Descrizione: 045.8004793 /  
Fax 2/ Descrizione: 045.8009111 /  
E-mail: protezionecivile@croceverdeverona.org  
Sito Internet: www.croceverdeverona.org

## Dati reperibilità

Reperibilità: Con persone fisse  
Tel. Rep. Principale / Descrizione: 347.800.2329 / COORDINATORE OPERATIVO  
Tel. Reperibilità 2 / Descrizione: 340.232.0554 / SEGRETARIO  
Tel. Reperibilità 3 / Descrizione: 340.776.7281 / CAPO SQUADRA  
Altro:

## Dati Comune sede principale

Sindaco/Legale Rappresentante: ZANOTTO Avv. PAOLO  
Assessore P.C.:  
Funzionario responsabile di P.C.: SALETTI Arc. PIERLUIGI  
Resp. comunale di segreteria: VITTORIO PIUBELLO  
Altre funzioni importanti comunali:

## Dati organizzazione

Presidente: PADOVANI GIOVANNI  
Vice - Presidente: RENSI MARCO  
Coordinatore Operativo: FERRARI GERMANO  
Vice Coord. Operativo:  
Respons. Segreteria: FUSCO NICOLA  
Respons. Informatico: RENSI MARCO  
Respons. Telecom:  
Respons. Amministrativo: FERRARI GERMANO  
Respons. Logistico: OSTI NICOLA  
Altre funzioni importanti:

**Quanto personale volontario "non retribuito" dedica il suo tempo**

Per meno di 5 ore settimanali nr.:	0
Da 6 a 10 ore settimanali nr.:	500
Da 11 a 15 ore settimanali nr.:	500
Oltre 15 ore settimanali nr.:	0
Totale Volontari:	1000

**Quanto personale retribuito vi lavora**

A tempo pieno nr.:	0
A tempo parziale nr.:	50
Totale personale retribuito:	50

**Quanti volontari appartengono alle seguenti classi d'età**

< 18 anni:	0
18 - 29 anni:	2
30 - 45 anni:	35
46 - 65 anni:	14
più di 65 anni:	1
Totale:	52 su 55 volontari

**Registro regionale volontariato L. 266/91 - LR 40/93**

pratica:

data:

**Richiesta di iscrizione all'elenco nazionale del volontariato di P.C. del Dipartimento di Roma**

A) L'organizzazione è già stata iscritta?: No

Pratica:

data pratica:

B) chiede l'iscrizione tramite la Regione?: Si

**Autorità referenti locali con cui l'Organizzazione ha rapporti stabili**

Comune:	Si
Unione di Comuni:	Si
C.O.M.:	Si
A.T.O. o distretto:	Si
Comunità Montana:	Si

**Altre autorità referenti locali con cui l'Organizzazione ha rapporti stabili**

Stazione Carabinieri:	Si
Stazione Polizia di Stato:	Si
Stazione C.F.S. / Servizi Forestali:	Si
Stazione Vigili del Fuoco:	Si
118 - SUEM:	Si
Capitaneria di porto:	Si
Consorzi di bonifica:	Si

## Scheda organizzazione

Denominazione estesa: ALIGARDA ONLUS  
Denominazione breve:  
Sigla:  
Indirizzo sede legale: SEDE SOCIALE VIA AEROP.LOC.BOSCOMANTICO  
Cap: 37100  
Comune: Verona  
Provincia: VR  
Codice fiscale:  
Tipo di organizzazione:  
Data di costituzione:  
L'organizzazione ha funzioni di coordinamento: No  
Codice pratica: 57.403  
Codice albo:  
Codice anagrafe:  
Data ultimo aggiornamento:

### Comunicazioni standard

Telefono 1 / Descrizione: ENRICO LONARDI / 0457150139  
Telefono 2 / Descrizione: ALESSANDRO GODI / 335203312  
Telefono 3 / Descrizione: AURELIO LA MONICA / 3351411419  
Telefono 4 / Descrizione: MARIO ROLANDO / 3358457100  
Telefono 5 / Descrizione: /  
Fax 1/ Descrizione: / 0456700145  
Fax 2/ Descrizione: /  
E-mail: ENRICO LONARDI  
Sito Internet: ELLEMODEL@FRIDA.IT

### Dati reperibilità

Reperibilità:  
Tel. Rep. Principale / Descrizione: /  
Tel. Reperibilità 2 / Descrizione: /  
Tel. Reperibilità 3 / Descrizione: /  
Altro:

### Dati Comune sede principale

Sindaco/Legale Rappresentante:  
Assessore P.C.:  
Funzionario responsabile di P.C.:  
Resp. comunale di segreteria:  
Altre funzioni importanti comunali:

### Dati organizzazione

Presidente:  
Vice - Presidente:  
Coordinatore Operativo:  
Vice Coord. Operativo:  
Respons. Segreteria:  
Respons. Informatico:  
Respons. Telecom:  
Respons. Amministrativo:  
Respons. Logistico:  
Altre funzioni importanti:

**Quanto personale volontario "non retribuito" dedica il suo tempo**

Per meno di 5 ore settimanali nr.:

Da 6 a 10 ore settimanali nr.:

Da 11 a 15 ore settimanali nr.:

Oltre 15 ore settimanali nr.:

Totale Volontari:

**Quanto personale retribuito vi lavora**

A tempo pieno nr.:

A tempo parziale nr.:

Totale personale retribuito:

**Quanti volontari appartengono alle seguenti classi d'età**

< 18 anni:	0
18 - 29 anni:	0
30 - 45 anni:	0
46 - 65 anni:	0
più di 65 anni:	0
Totale:	0 su 10 volontari

**Registro regionale volontariato L. 266/91 - LR 40/93**

pratica:

data:

**Richiesta di iscrizione all'elenco nazionale del volontariato di P.C. del Dipartimento di Roma**

A) L'organizzazione è già stata iscritta?: No

Pratica:

data pratica:

B) chiede l'iscrizione tramite la Regione?: No

**Autorità referenti locali con cui l'Organizzazione ha rapporti stabili**

Comune:	No
Unione di Comuni:	No
C.O.M.:	No
A.T.O. o distretto:	No
Comunità Montana:	No

**Altre autorità referenti locali con cui l'Organizzazione ha rapporti stabili**

Stazione Carabinieri:	No
Stazione Polizia di Stato:	No
Stazione C.F.S. / Servizi Forestali:	No
Stazione Vigili del Fuoco:	No
118 - SUEM:	No
Capitaneria di porto:	No
Consorzi di bonifica:	No

## Scheda organizzazione

Denominazione estesa: ASSOCIAZIONE DI PROTEZIONE CIVILE E AMBIENTALE DI SAN GIOVANNI ILARIONE  
Denominazione breve: PROTEZIONE CIVILE DI SAN GIOVANNI ILARIONE  
Sigla: P.C.A.S. G. ILARIONE  
Indirizzo sede legale:  
Cap:  
Comune: San Giovanni Ilarione  
Provincia:  
Codice fiscale:  
Tipo di organizzazione:  
Data di costituzione:  
L'organizzazione ha funzioni di coordinamento: No  
Codice pratica: 57.460  
Codice albo:  
Codice anagrafe:  
Data ultimo aggiornamento: 04/09/2006

### Comunicazioni standard

Telefono 1 / Descrizione: /  
Telefono 2 / Descrizione: /  
Telefono 3 / Descrizione: /  
Telefono 4 / Descrizione: /  
Telefono 5 / Descrizione: /  
Fax 1/ Descrizione: /  
Fax 2/ Descrizione: /  
E-mail:  
Sito Internet:

### Dati reperibilità

Reperibilità:  
Tel. Rep. Principale / Descrizione: /  
Tel. Reperibilità 2 / Descrizione: /  
Tel. Reperibilità 3 / Descrizione: /  
Altro:

### Dati Comune sede principale

Sindaco/Legale Rappresentante:  
Assessore P.C.:  
Funzionario responsabile di P.C.:  
Resp. comunale di segreteria:  
Altre funzioni importanti comunali:

### Dati organizzazione

Presidente:  
Vice - Presidente:  
Coordinatore Operativo:  
Vice Coord. Operativo:  
Respons. Segreteria:  
Respons. Informatico:  
Respons. Telecom:  
Respons. Amministrativo:  
Respons. Logistico:  
Altre funzioni importanti:

**Quanto personale volontario "non retribuito" dedica il suo tempo**

Per meno di 5 ore settimanali nr.:

Da 6 a 10 ore settimanali nr.:

Da 11 a 15 ore settimanali nr.:

Oltre 15 ore settimanali nr.:

Totale Volontari:

**Quanto personale retribuito vi lavora**

A tempo pieno nr.:

A tempo parziale nr.:

Totale personale retribuito:

**Quanti volontari appartengono alle seguenti classi d'età**

< 18 anni:	0
18 - 29 anni:	0
30 - 45 anni:	0
46 - 65 anni:	0
più di 65 anni:	0
Totale:	0 su 0 volontari

**Registro regionale volontariato L. 266/91 - LR 40/93**

pratica:

data:

**Richiesta di iscrizione all'elenco nazionale del volontariato di P.C. del Dipartimento di Roma**

A) L'organizzazione è già stata iscritta?: No

Pratica:

data pratica:

B) chiede l'iscrizione tramite la Regione?: No

**Autorità referenti locali con cui l'Organizzazione ha rapporti stabili**

Comune:	No
Unione di Comuni:	No
C.O.M.:	No
A.T.O. o distretto:	No
Comunità Montana:	No

**Altre autorità referenti locali con cui l'Organizzazione ha rapporti stabili**

Stazione Carabinieri:	No
Stazione Polizia di Stato:	No
Stazione C.F.S. / Servizi Forestali:	No
Stazione Vigili del Fuoco:	No
118 - SUEM:	No
Capitaneria di porto:	No
Consorzi di bonifica:	No

## Scheda organizzazione

Denominazione estesa: Associazione di volontariato di Protezione Civile "ADIGE 2003"  
Denominazione breve: Associazione di Protezione Civile "ADIGE 2003"  
Sigla: ADIGE 2003  
Indirizzo sede legale: via Isola della Scala, 49  
Cap: 37068  
Comune: Vigasio  
Provincia: VR  
Codice fiscale: 03348840236  
Tipo di organizzazione: B. Gruppo Comunale/Intercomunale  
Data di costituzione: 23/10/2003  
L'organizzazione ha funzioni di coordinamento: Si - Organizz. Coordinante a livello "Unione di Comuni" o comprensorio o zona omogenea  
Codice pratica: 57.451  
Codice albo:  
Codice anagrafe: 1959 (1959)  
Data ultimo aggiornamento: 13/01/2007

## Comunicazioni standard

Telefono 1 / Descrizione: 3483145427 / Cordioli Cristian  
Telefono 2 / Descrizione: 337485876 / De Carli Roberto  
Telefono 3 / Descrizione: 3406185606 / Scappini Stefano  
Telefono 4 / Descrizione: 3477940228 / Brunelli Roberta  
Telefono 5 / Descrizione: 3493747993 / Masaia Tiziano  
Fax 1/ Descrizione: 0457363392 / Cordioli Cristian  
Fax 2/ Descrizione: 0456698441 / De Carli Roberto  
E-mail: adige-2003@libero.it  
Sito Internet:

## Dati reperibilità

Reperibilità: A turno con cellulari personali fissi  
Tel. Rep. Principale / Descrizione: 3483145427 / Cordioli Cristian  
Tel. Reperibilità 2 / Descrizione: 3406185606 / Scappini Stefano  
Tel. Reperibilità 3 / Descrizione: 3493747993 / Masaia Tiziano  
Altro:

## Dati Comune sede principale

Sindaco/Legale Rappresentante: Daniela Contri  
Assessore P.C.: Giorgio De Togni  
Funzionario responsabile di P.C.: resp. uff. tecnico e lavori pubblici geom. Antonella Andreis  
Resp. comunale di segreteria: dott. Alessandro De Pascali  
Altre funzioni importanti comunali: - resp. economico finanziario dott. Carlo Margotto  
- Vicesindaco Robbi Pietro

## Dati organizzazione

Presidente: Cordioli Cristian  
Vice - Presidente: De Carli Roberto  
Coordinatore Operativo: Masaia Tiziano  
Vice Coord. Operativo: Bersani Gabriele  
Respons. Segreteria: Scappini Stefano  
Respons. Informatico: Scappini Stefano  
Respons. Telecom: Brunelli Roberta  
Respons. Amministrativo: Robbi Alberto  
Respons. Logistico: Pavani Paolo  
Altre funzioni importanti:

**Quanto personale volontario "non retribuito" dedica il suo tempo**

Per meno di 5 ore settimanali nr.:	4
Da 6 a 10 ore settimanali nr.:	14
Da 11 a 15 ore settimanali nr.:	5
Oltre 15 ore settimanali nr.:	5
Totale Volontari:	28

**Quanto personale retribuito vi lavora**

A tempo pieno nr.:	0
A tempo parziale nr.:	0
Totale personale retribuito:	0

**Quanti volontari appartengono alle seguenti classi d'età**

< 18 anni:	0
18 - 29 anni:	9
30 - 45 anni:	13
46 - 65 anni:	5
più di 65 anni:	1
Totale:	28 su 30 volontari

**Registro regionale volontariato L. 266/91 - LR 40/93**

pratica:	VR 0681
data:	06/10/2004

**Richiesta di iscrizione all'elenco nazionale del volontariato di P.C. del Dipartimento di Roma**

A) L'organizzazione è già stata iscritta?:	No
Pratica:	
data pratica:	
B) chiede l'iscrizione tramite la Regione?:	Si

**Autorità referenti locali con cui l'Organizzazione ha rapporti stabili**

Comune:	Si
Unione di Comuni:	Si
C.O.M.:	No
A.T.O. o distretto:	No
Comunità Montana:	No

**Altre autorità referenti locali con cui l'Organizzazione ha rapporti stabili**

Stazione Carabinieri:	Si
Stazione Polizia di Stato:	Si
Stazione C.F.S. / Servizi Forestali:	No
Stazione Vigili del Fuoco:	Si
118 - SUEM:	Si
Capitaneria di porto:	No
Consorzi di bonifica:	No

## Scheda organizzazione

Denominazione estesa: ASSOCIAZIONE DI VOLONTARIATO PER LA PROTEZIONE CIVILE DEL COMUNE BRENZONE (VR)  
Denominazione breve: ASSOCIAZIONE DI PROTEZIONE DEL COMUNE DI BRENZONE  
Sigla: ASS. PROT. CIV.  
Indirizzo sede legale:  
Cap:  
Comune: Brenzone  
Provincia:  
Codice fiscale:  
Tipo di organizzazione:  
Data di costituzione:  
L'organizzazione ha funzioni di coordinamento: No  
Codice pratica: 57.458  
Codice albo:  
Codice anagrafe:  
Data ultimo aggiornamento: 03/10/2005

### Comunicazioni standard

Telefono 1 / Descrizione: /  
Telefono 2 / Descrizione: /  
Telefono 3 / Descrizione: /  
Telefono 4 / Descrizione: /  
Telefono 5 / Descrizione: /  
Fax 1 / Descrizione: /  
Fax 2 / Descrizione: /  
E-mail:  
Sito Internet:

### Dati reperibilità

Reperibilità:  
Tel. Rep. Principale / Descrizione: /  
Tel. Reperibilità 2 / Descrizione: /  
Tel. Reperibilità 3 / Descrizione: /  
Altro:

### Dati Comune sede principale

Sindaco/Legale Rappresentante:  
Assessore P.C.:  
Funzionario responsabile di P.C.:  
Resp. comunale di segreteria:  
Altre funzioni importanti comunali:

### Dati organizzazione

Presidente:  
Vice - Presidente:  
Coordinatore Operativo:  
Vice Coord. Operativo:  
Respons. Segreteria:  
Respons. Informatico:  
Respons. Telecom:  
Respons. Amministrativo:  
Respons. Logistico:  
Altre funzioni importanti:

**Quanto personale volontario "non retribuito" dedica il suo tempo**

Per meno di 5 ore settimanali nr.:

Da 6 a 10 ore settimanali nr.:

Da 11 a 15 ore settimanali nr.:

Oltre 15 ore settimanali nr.:

Totale Volontari:

**Quanto personale retribuito vi lavora**

A tempo pieno nr.:

A tempo parziale nr.:

Totale personale retribuito:

**Quanti volontari appartengono alle seguenti classi d'età**

< 18 anni:	0
18 - 29 anni:	0
30 - 45 anni:	0
46 - 65 anni:	0
più di 65 anni:	0
Totale:	0 su 0 volontari

**Registro regionale volontariato L. 266/91 - LR 40/93**

pratica:

data:

**Richiesta di iscrizione all'elenco nazionale del volontariato di P.C. del Dipartimento di Roma**

A) L'organizzazione è già stata iscritta?: No

Pratica:

data pratica:

B) chiede l'iscrizione tramite la Regione?: No

**Autorità referenti locali con cui l'Organizzazione ha rapporti stabili**

Comune:	No
Unione di Comuni:	No
C.O.M.:	No
A.T.O. o distretto:	No
Comunità Montana:	No

**Altre autorità referenti locali con cui l'Organizzazione ha rapporti stabili**

Stazione Carabinieri:	No
Stazione Polizia di Stato:	No
Stazione C.F.S. / Servizi Forestali:	No
Stazione Vigili del Fuoco:	No
118 - SUEM:	No
Capitaneria di porto:	No
Consorzi di bonifica:	No

## Scheda organizzazione

Denominazione estesa: ASSOCIAZIONE ITAL. SOCCORRITORI -SEZ. VALPOLICELLA  
 Denominazione breve: A.I.S. Marano  
 Sigla: PC A.I.S.  
 Indirizzo sede legale: Via Convento, 4  
 Cap: 37020  
 Comune: Marano di Valpolicella  
 Provincia: VR  
 Codice fiscale: 93054120238  
 Tipo di organizzazione: A.3) Org. di Vol. in grado di operare a livello interprovinciale/regionale  
 Data di costituzione: 09/04/1992  
 L'organizzazione ha funzioni di coordinamento: Si - Organizz. Coordinante a livello "Unione di Comuni" o comprensorio o zona omogenea  
 Codice pratica: 57.407  
 Codice albo: VR 0166 (VR 0166)  
 Codice anagrafe:  
 Data ultimo aggiornamento: 29/03/2006

### Comunicazioni standard

Telefono 1 / Descrizione: 045-7755398 / Presidente Lonardi Daniele  
 Telefono 2 / Descrizione: 360-947201 / Presidente Lonardi daniele cel  
 Telefono 3 / Descrizione: 045-6859055 / Boni Luigi Responsabile PC  
 Telefono 4 / Descrizione: 335-6279992 / Boni Luigi Responsabile PC  
 Telefono 5 / Descrizione: 045-7501627 / Boni Luigi Responsabile PC  
 Fax 1/ Descrizione: 045-7725218 / Uffugio PC  
 Fax 2/ Descrizione: 045-7501627 / Casa Responsabile PC  
 E-mail: VRFINESTRE@AREACOMP.IT  
 Sito Internet:

### Dati reperibilità

Reperibilità: Uno o due cellulari H24 fissi, gestiti con turni interni al Gruppo, trasparenti all'utenza  
 Tel. Rep. Principale / Descrizione: 360-947201 / Lonardi Daniele  
 Tel. Reperibilità 2 / Descrizione: 335-6279992 / Boni Luigi  
 Tel. Reperibilità 3 / Descrizione: 045-6859055 / Ufficio Boni Luigi  
 Altro:  
 045-7755398 Casa Lonardi Daniele  
 045-7501716 Casa Sona Franco  
 335-7439973 Cellulare Zardini Stefania  
 335-7439972 Cellulare Boni Claudio  
 347-7720858 Cellulare Galantini Nicola

### Dati Comune sede principale

Sindaco/Legale Rappresentante:  
 Assessore P.C.:  
 Funzionario responsabile di P.C.:  
 Resp. comunale di segreteria:  
 Altre funzioni importanti comunali:

### Dati organizzazione

Presidente: Lonardi Daniele  
 Vice - Presidente: Marangoni Sergio  
 Coordinatore Operativo: Boni Luigi  
 Vice Coord. Operativo: Sona Franco  
 Respons. Segreteria: Boni Luigi  
 Respons. Informatico: Boni Luigi  
 Respons. Telecom: Sona Franco  
 Respons. Amministrativo: Lonardi Daniele  
 Respons. Logistico: Galantini Nicola  
 Altre funzioni importanti:

**Quanto personale volontario "non retribuito" dedica il suo tempo**

Per meno di 5 ore settimanali nr.:	62
Da 6 a 10 ore settimanali nr.:	0
Da 11 a 15 ore settimanali nr.:	0
Oltre 15 ore settimanali nr.:	0
Totale Volontari:	62

**Quanto personale retribuito vi lavora**

A tempo pieno nr.:	0
A tempo parziale nr.:	0
Totale personale retribuito:	0

**Quanti volontari appartengono alle seguenti classi d'età**

< 18 anni:	0
18 - 29 anni:	5
30 - 45 anni:	21
46 - 65 anni:	15
più di 65 anni:	0
Totale:	41 su 53 volontari

**Registro regionale volontariato L. 266/91 - LR 40/93**

pratica:

data:

**Richiesta di iscrizione all'elenco nazionale del volontariato di P.C. del Dipartimento di Roma**

A) L'organizzazione è già stata iscritta?:	Si
Pratica:	26109/F6.12.1
data pratica:	21/09/1998
B) chiede l'iscrizione tramite la Regione?:	No

**Autorità referenti locali con cui l'Organizzazione ha rapporti stabili**

Comune:	Si
Unione di Comuni:	No
C.O.M.:	No
A.T.O. o distretto:	No
Comunità Montana:	Si

**Altre autorità referenti locali con cui l'Organizzazione ha rapporti stabili**

Stazione Carabinieri:	Si
Stazione Polizia di Stato:	No
Stazione C.F.S. / Servizi Forestali:	Si
Stazione Vigili del Fuoco:	Si
118 - SUEM:	Si
Capitaneria di porto:	No
Consorzi di bonifica:	No

## Scheda organizzazione

Denominazione estesa: ASSOCIAZIONE ITALIANA SOCCORRITORI SEZIONE DI VERONA  
Denominazione breve: ASSOCIAZIONE ITALIANA SOCCORRITORI VERONA  
Sigla: AIS VR  
Indirizzo sede legale: VIALE SICILIA 98 / A  
Cap: 37138  
Comune: Verona  
Provincia: VR  
Codice fiscale: 93017360236  
Tipo di organizzazione: A.2) Org. di Vol. in grado di operare a livello intercomunale/provinciale  
Data di costituzione: 09/03/1985  
L'organizzazione ha funzioni di coordinamento: No  
Codice pratica: 57.449  
Codice albo:  
Codice anagrafe:  
Data ultimo aggiornamento: 11/05/2004

## Comunicazioni standard

Telefono 1 / Descrizione: 335 6424436 / CELLULARE DEBORTOLI  
Telefono 2 / Descrizione: 045 578050 / FISSO  
Telefono 3 / Descrizione: /  
Telefono 4 / Descrizione: /  
Telefono 5 / Descrizione: /  
Fax 1/ Descrizione: 045 578313 /  
Fax 2/ Descrizione: /  
E-mail: fdebortoli@tiscalinet.it  
Sito Internet:

## Dati reperibilità

Reperibilità: Altro  
Tel. Rep. Principale / Descrizione: 335 6424436 / DEBORTOLI  
Tel. Reperibilità 2 / Descrizione: 3471714165 / OCCHIPINTI  
Tel. Reperibilità 3 / Descrizione: /  
Altro:

## Dati Comune sede principale

Sindaco/Legale Rappresentante:  
Assessore P.C.:  
Funzionario responsabile di P.C.:  
Resp. comunale di segreteria:  
Altre funzioni importanti comunali:

## Dati organizzazione

Presidente: DEBORTOLI FABIO  
Vice - Presidente: GIRONDA GIANPAOLO  
Coordinatore Operativo: DEBORTOLI FABIO  
Vice Coord. Operativo: OCCHIPINTI AURELIO  
Respons. Segreteria: OCCHIPINTI AURELIO  
Respons. Informatico: DEBORTOLI FABIO  
Respons. Telecom: ARVELLI ENRICO  
Respons. Amministrativo: SPAGNOL GRAZIANO  
Respons. Logistico: SONATO MICHELE  
Altre funzioni importanti:

**Quanto personale volontario "non retribuito" dedica il suo tempo**

Per meno di 5 ore settimanali nr.:	18
Da 6 a 10 ore settimanali nr.:	0
Da 11 a 15 ore settimanali nr.:	0
Oltre 15 ore settimanali nr.:	0
Totale Volontari:	18

**Quanto personale retribuito vi lavora**

A tempo pieno nr.:	0
A tempo parziale nr.:	0
Totale personale retribuito:	0

**Quanti volontari appartengono alle seguenti classi d'età**

< 18 anni:	0
18 - 29 anni:	0
30 - 45 anni:	6
46 - 65 anni:	10
più di 65 anni:	2
Totale:	18 su 18 volontari

**Registro regionale volontariato L. 266/91 - LR 40/93**

pratica:	0041
data:	08/09/2000

**Richiesta di iscrizione all'elenco nazionale del volontariato di P.C. del Dipartimento di Roma**

A) L'organizzazione è già stata iscritta?:	Si
Pratica:	VOL/35305/F618
data pratica:	06/10/1999
B) chiede l'iscrizione tramite la Regione?:	No

**Autorità referenti locali con cui l'Organizzazione ha rapporti stabili**

Comune:	Si
Unione di Comuni:	No
C.O.M.:	No
A.T.O. o distretto:	No
Comunità Montana:	No

**Altre autorità referenti locali con cui l'Organizzazione ha rapporti stabili**

Stazione Carabinieri:	No
Stazione Polizia di Stato:	No
Stazione C.F.S. / Servizi Forestali:	No
Stazione Vigili del Fuoco:	No
118 - SUEM:	No
Capitaneria di porto:	No
Consorzi di bonifica:	No

## Scheda organizzazione

Denominazione estesa: ASSOCIAZIONE NAZIONALE CARABINIERI - NUCLEO PROVINCIALE DI VOLONTARIATO DI PROTEZIONE CIVILE DI SAN BONIFACIO  
Denominazione breve: ASS. NAZ. CARABINIERI - NUCLEO PC DI SAN BONIFACIO  
Sigla: ANC - PC  
Indirizzo sede legale:  
Cap:  
Comune: San Bonifacio  
Provincia:  
Codice fiscale:  
Tipo di organizzazione:  
Data di costituzione:  
L'organizzazione ha funzioni di coordinamento: No  
Codice pratica: 57.471  
Codice albo:  
Codice anagrafe:  
Data ultimo aggiornamento: 10/02/2009

### Comunicazioni standard

Telefono 1 / Descrizione: /  
Telefono 2 / Descrizione: /  
Telefono 3 / Descrizione: /  
Telefono 4 / Descrizione: /  
Telefono 5 / Descrizione: /  
Fax 1/ Descrizione: /  
Fax 2/ Descrizione: /  
E-mail:  
Sito Internet:

### Dati reperibilità

Reperibilità:  
Tel. Rep. Principale / Descrizione: /  
Tel. Reperibilità 2 / Descrizione: /  
Tel. Reperibilità 3 / Descrizione: /  
Altro:

### Dati Comune sede principale

Sindaco/Legale Rappresentante:  
Assessore P.C.:  
Funzionario responsabile di P.C.:  
Resp. comunale di segreteria:  
Altre funzioni importanti comunali:

### Dati organizzazione

Presidente:  
Vice - Presidente:  
Coordinatore Operativo:  
Vice Coord. Operativo:  
Respons. Segreteria:  
Respons. Informatico:  
Respons. Telecom:  
Respons. Amministrativo:  
Respons. Logistico:  
Altre funzioni importanti:

**Quanto personale volontario "non retribuito" dedica il suo tempo**

Per meno di 5 ore settimanali nr.:

Da 6 a 10 ore settimanali nr.:

Da 11 a 15 ore settimanali nr.:

Oltre 15 ore settimanali nr.:

Totale Volontari:

**Quanto personale retribuito vi lavora**

A tempo pieno nr.:

A tempo parziale nr.:

Totale personale retribuito:

**Quanti volontari appartengono alle seguenti classi d'età**

< 18 anni:	0
18 - 29 anni:	0
30 - 45 anni:	0
46 - 65 anni:	0
più di 65 anni:	0
Totale:	0 su 0 volontari

**Registro regionale volontariato L. 266/91 - LR 40/93**

pratica:

data:

**Richiesta di iscrizione all'elenco nazionale del volontariato di P.C. del Dipartimento di Roma**

A) L'organizzazione è già stata iscritta?: No

Pratica:

data pratica:

B) chiede l'iscrizione tramite la Regione?: No

**Autorità referenti locali con cui l'Organizzazione ha rapporti stabili**

Comune:	No
Unione di Comuni:	No
C.O.M.:	No
A.T.O. o distretto:	No
Comunità Montana:	No

**Altre autorità referenti locali con cui l'Organizzazione ha rapporti stabili**

Stazione Carabinieri:	No
Stazione Polizia di Stato:	No
Stazione C.F.S. / Servizi Forestali:	No
Stazione Vigili del Fuoco:	No
118 - SUEM:	No
Capitaneria di porto:	No
Consorzi di bonifica:	No

## Scheda organizzazione

Denominazione estesa: Associazione Nazionale Giacche Verdi Raggruppamento Provinciale Monti Lessini Onlus Verona  
Denominazione breve: Giacche Verdi Monti Lessini O.N.L.U.S.  
Sigla: G. V. Monti Lessini  
Indirizzo sede legale: Via C. S. Montindon 4  
Cap: 37010  
Comune: Sant'Ambrogio di Valpolicella  
Provincia: VR  
Codice fiscale: 93165000238  
Tipo di organizzazione: A.3) Org. di Vol. in grado di operare a livello interprovinciale/regionale  
Data di costituzione: 02/04/2004  
L'organizzazione ha funzioni di coordinamento: No  
Codice pratica: 57.442  
Codice albo:  
Codice anagrafe:  
Data ultimo aggiornamento: 21/04/2006

## Comunicazioni standard

Telefono 1 / Descrizione: 3480730559 / Presidente Grigoli Alessandro  
Telefono 2 / Descrizione: 3355289644 / Vice presidente Serrentino A.  
Telefono 3 / Descrizione: 3355289644 / Segretario Serrentino Athos  
Telefono 4 / Descrizione: /  
Telefono 5 / Descrizione: 3386539289 / Informatico Loris Noro  
Fax 1/ Descrizione: 0456862826 / Fax segreteria + sede  
Fax 2/ Descrizione: /  
E-mail: serentinoathos@tiscali.it  
Sito Internet:

## Dati reperibilità

Reperibilità: Con persone fisse  
Tel. Rep. Principale / Descrizione: 3488811205 / Per emergenze Luca Savoia  
Tel. Reperibilità 2 / Descrizione: 3355289644 / Vice presidente Serrentino A.  
Tel. Reperibilità 3 / Descrizione: 3480730559 / Presidente Grigoli Alessandro  
Altro:

## Dati Comune sede principale

Sindaco/Legale Rappresentante:  
Assessore P.C.:  
Funzionario responsabile di P.C.:  
Resp. comunale di segreteria:  
Altre funzioni importanti comunali:

## Dati organizzazione

Presidente: Savoia Luca  
Vice - Presidente: Bagatin Osvaldo  
Coordinatore Operativo:  
Vice Coord. Operativo:  
Respons. Segreteria:  
Respons. Informatico: Noro Loris  
Respons. Telecom:  
Respons. Amministrativo:  
Respons. Logistico:  
Altre funzioni importanti:

**Quanto personale volontario "non retribuito" dedica il suo tempo**

Per meno di 5 ore settimanali nr.:	0
Da 6 a 10 ore settimanali nr.:	0
Da 11 a 15 ore settimanali nr.:	0
Oltre 15 ore settimanali nr.:	0
Totale Volontari:	0

**Quanto personale retribuito vi lavora**

A tempo pieno nr.:	0
A tempo parziale nr.:	0
Totale personale retribuito:	0

**Quanti volontari appartengono alle seguenti classi d'età**

< 18 anni:	0
18 - 29 anni:	0
30 - 45 anni:	6
46 - 65 anni:	4
più di 65 anni:	0
Totale:	10 su 21 volontari

**Registro regionale volontariato L. 266/91 - LR 40/93**

pratica:

data:

**Richiesta di iscrizione all'elenco nazionale del volontariato di P.C. del Dipartimento di Roma**

A) L'organizzazione è già stata iscritta?: No

Pratica:

data pratica:

B) chiede l'iscrizione tramite la Regione?: Si

**Autorità referenti locali con cui l'Organizzazione ha rapporti stabili**

Comune:	No
Unione di Comuni:	No
C.O.M.:	No
A.T.O. o distretto:	No
Comunità Montana:	No

**Altre autorità referenti locali con cui l'Organizzazione ha rapporti stabili**

Stazione Carabinieri:	No
Stazione Polizia di Stato:	No
Stazione C.F.S. / Servizi Forestali:	No
Stazione Vigili del Fuoco:	No
118 - SUEM:	No
Capitaneria di porto:	No
Consorzi di bonifica:	No

## Scheda organizzazione

Denominazione estesa: ASSOCIAZIONE PROTEZIONE CIVILE DI BOSCO CHIESANUOVA  
 Denominazione breve: PROTEZIONE DI BOSCO CHIESANUOVA  
 Sigla: PC BOSCO CHIESANUOVA  
 Indirizzo sede legale: PIAZZETTA S.M.G. SCANDOLA ,13  
 Cap: 37021  
 Comune: Bosco Chiesanuova  
 Provincia: VR  
 Codice fiscale: 93166370234  
 Tipo di organizzazione: A.2) Org. di Vol. in grado di operare a livello intercomunale/provinciale  
 Data di costituzione: 06/07/2004  
 L'organizzazione ha funzioni di coordinamento: Si - Organizz. Coordinante a livello "Unione di Comuni" o comprensorio o zona omogenea  
 Codice pratica: 57.457  
 Codice albo:  
 Codice anagrafe:  
 Data ultimo aggiornamento: 16/08/2007

### Comunicazioni standard

Telefono 1 / Descrizione: 0456780324-3939087880 / PRESIDENTE FRANCO CANTERI  
 Telefono 2 / Descrizione: 0457085056-3494510826 / VICE PRES. MARIO BOMBIERI  
 Telefono 3 / Descrizione: 3479017665-392210681 / RESP. AMM. CORSO SUSANNA  
 Telefono 4 / Descrizione: 0456780031-3496714984 / RESP. SEGRET. MIRKO BRUNELLI  
 Telefono 5 / Descrizione: 0457050361 / RESP. LOGIST. RENATO BERTOLDI  
 Fax 1/ Descrizione: 0456782168 / FAX PRESIDENTE  
 Fax 2/ Descrizione: 0457085056 / FAX VICE PRESIDENTE  
 E-mail: PRESIDENTE - canterigeomfranco@tiscali.it  
 Sito Internet: VICE PRESIDENTE - bomario@libero.it

### Dati reperibilità

Reperibilità: Con persone fisse  
 Tel. Rep. Principale / Descrizione: 3939087880 / Coordinatore CANTERI FRANCO  
 Tel. Reperibilità 2 / Descrizione: 3494510826 / Vice Coord. BOMBIERI MARIO  
 Tel. Reperibilità 3 / Descrizione: 3496714984 / Segret. BRUNELLI MIRKO  
 Altro: 0457050361 Resp. Logistico BERTOLDI RENATO

### Dati Comune sede principale

Sindaco/Legale Rappresentante: MELOTTI GEOM. CLAUDIO  
 Assessore P.C.: TUPINI FLAVIANO  
 Funzionario responsabile di P.C.: CAMPO ING. GIOVANNI  
 Resp. comunale di segreteria: CANTERI ITALINA  
 Altre funzioni importanti comunali:

### Dati organizzazione

Presidente: CANTERI FRANCO  
 Vice - Presidente: BOMBIERI MARIO  
 Coordinatore Operativo: CANTERI FRANCO  
 Vice Coord. Operativo: BOMBIERI MARIO  
 Respons. Segreteria: BRUNELLI MIRKO  
 Respons. Informatico: BOMBIERI MARIO  
 Respons. Telecom:  
 Respons. Amministrativo: CORSO SUSANNA  
 Respons. Logistico: BERTOLDI RENATO  
 Altre funzioni importanti: Resp. coordinamento C.O.M.  
 ATTREZZI ELIDEO 3484049055

**Quanto personale volontario "non retribuito" dedica il suo tempo**

Per meno di 5 ore settimanali nr.:	0
Da 6 a 10 ore settimanali nr.:	11
Da 11 a 15 ore settimanali nr.:	8
Oltre 15 ore settimanali nr.:	6
Totale Volontari:	25

**Quanto personale retribuito vi lavora**

A tempo pieno nr.:	0
A tempo parziale nr.:	0
Totale personale retribuito:	0

**Quanti volontari appartengono alle seguenti classi d'età**

< 18 anni:	0
18 - 29 anni:	1
30 - 45 anni:	3
46 - 65 anni:	1
più di 65 anni:	2
Totale:	7 su 25 volontari

**Registro regionale volontariato L. 266/91 - LR 40/93**

pratica:

data:

**Richiesta di iscrizione all'elenco nazionale del volontariato di P.C. del Dipartimento di Roma**

A) L'organizzazione è già stata iscritta?: No

Pratica:

data pratica:

B) chiede l'iscrizione tramite la Regione?: Si

**Autorità referenti locali con cui l'Organizzazione ha rapporti stabili**

Comune:	Si
Unione di Comuni:	No
C.O.M.:	Si
A.T.O. o distretto:	No
Comunità Montana:	Si

**Altre autorità referenti locali con cui l'Organizzazione ha rapporti stabili**

Stazione Carabinieri:	Si
Stazione Polizia di Stato:	No
Stazione C.F.S. / Servizi Forestali:	Si
Stazione Vigili del Fuoco:	No
118 - SUEM:	No
Capitaneria di porto:	No
Consorzi di bonifica:	No

## Scheda organizzazione

Denominazione estesa: ASSOCIAZIONE RADIO CB 27 VERONA F.I.R.-C.B. S.E.R.  
Denominazione breve: CB27 FIR-CB SER  
Sigla:  
Indirizzo sede legale: STRADA LA RIZZA, 65/B  
Cap: 37135  
Comune: Verona  
Provincia: VR  
Codice fiscale: 93105760230  
Tipo di organizzazione: C. Org. Nazionale/Regionale articolata in sezioni decentrate  
Data di costituzione: 29/11/1973  
L'organizzazione ha funzioni di coordinamento: No  
Codice pratica: 57.408  
Codice albo: PCVOL-05-C-2353-VR-06 (PCVOL-05-C-2353-VR-06)  
Codice anagrafe:  
Data ultimo aggiornamento: 06/03/2008

## Comunicazioni standard

Telefono 1 / Descrizione: 0457130108 / PRESIDENTE  
Telefono 2 / Descrizione: 3284326949 (CELL.) / PRESIDENTE  
Telefono 3 / Descrizione: 045580914 / SEGRETARIO  
Telefono 4 / Descrizione: 0442330078 / COORDINATORE P.C.  
Telefono 5 / Descrizione: 3474128645 (CELL.) / COORDINATORE P.C.  
Fax 1/ Descrizione: 0457130108 / PRESIDENTE  
Fax 2/ Descrizione: /  
E-mail: cb27@libero.it  
Sito Internet:

## Dati reperibilità

Reperibilità: Altro  
Tel. Rep. Principale / Descrizione: 0457130108 - 3284326949 / PRESIDENTE  
Tel. Reperibilità 2 / Descrizione: 0442330078- 3474128645 / COORDINATORE  
Tel. Reperibilità 3 / Descrizione: /  
Altro:

## Dati Comune sede principale

Sindaco/Legale Rappresentante:  
Assessore P.C.:  
Funzionario responsabile di P.C.:  
Resp. comunale di segreteria:  
Altre funzioni importanti comunali:

## Dati organizzazione

Presidente: BERTOLI GUERRINO MARIO  
Vice - Presidente: LORENZETTO ETTORE FILIPPO  
Coordinatore Operativo: LORENZETTO ETTORE FILIPPO  
Vice Coord. Operativo: POLETTO BRUNO  
Respons. Segreteria: POLETTO BRUNO  
Respons. Informatico: LORENZETTO ETTORE FILIPPO  
Respons. Telecom: BERTOLI GUERRINO MARIO  
Respons. Amministrativo:  
Respons. Logistico: BERTOLI GUERRINO MARIO  
Altre funzioni importanti:

**Quanto personale volontario "non retribuito" dedica il suo tempo**

Per meno di 5 ore settimanali nr.:	30
Da 6 a 10 ore settimanali nr.:	2
Da 11 a 15 ore settimanali nr.:	2
Oltre 15 ore settimanali nr.:	0
Totale Volontari:	34

**Quanto personale retribuito vi lavora**

A tempo pieno nr.:	0
A tempo parziale nr.:	0
Totale personale retribuito:	0

**Quanti volontari appartengono alle seguenti classi d'età**

< 18 anni:	0
18 - 29 anni:	4
30 - 45 anni:	5
46 - 65 anni:	15
più di 65 anni:	7
Totale:	31 su 31 volontari

**Registro regionale volontariato L. 266/91 - LR 40/93**

pratica:	VR0704
data:	15/02/2006

**Richiesta di iscrizione all'elenco nazionale del volontariato di P.C. del Dipartimento di Roma**

A) L'organizzazione è già stata iscritta?:	No
Pratica:	
data pratica:	
B) chiede l'iscrizione tramite la Regione?:	Si

**Autorità referenti locali con cui l'Organizzazione ha rapporti stabili**

Comune:	Si
Unione di Comuni:	No
C.O.M.:	No
A.T.O. o distretto:	No
Comunità Montana:	No

**Altre autorità referenti locali con cui l'Organizzazione ha rapporti stabili**

Stazione Carabinieri:	No
Stazione Polizia di Stato:	No
Stazione C.F.S. / Servizi Forestali:	No
Stazione Vigili del Fuoco:	No
118 - SUEM:	No
Capitaneria di porto:	No
Consorzi di bonifica:	No

## Scheda organizzazione

Denominazione estesa: CENTRO OSSERVATORIO STUDIO SISMICO METEO AMBIENTALISTICO  
 Denominazione breve: CENTRO OSSERVATORIO SISMICO  
 Sigla: C.O.S.S.M.A.  
 Indirizzo sede legale: Via Scopella n. 26  
 Cap: 37060  
 Comune: Castel d'Azzano  
 Provincia: VR  
 Codice fiscale: 93165410239  
 Tipo di organizzazione: A.2) Org. di Vol. in grado di operare a livello intercomunale/provinciale  
 Data di costituzione: 25/02/1988  
 L'organizzazione ha funzioni di coordinamento: Si - Organizz. Coordinante a livello nazionale  
 Codice pratica: 57.444  
 Codice albo:  
 Codice anagrafe:  
 Data ultimo aggiornamento: 15/01/2007

### Comunicazioni standard

Telefono 1 / Descrizione: 3333002658 / ZUCCARO LUCIANA  
 Telefono 2 / Descrizione: 3357599881 / MEZZANI ENRICO  
 Telefono 3 / Descrizione: 3341158727 / MEZZANI ENRICO  
 Telefono 4 / Descrizione: /  
 Telefono 5 / Descrizione: /  
 Fax 1/ Descrizione: 045.512935 /  
 Fax 2/ Descrizione: /  
 E-mail: zuccaro-cossm@libero.it  
 Sito Internet: enrico.mezzani@ibero.it

### Dati reperibilità

Reperibilità: Uno o due cellulari H24 fissi, gestiti con turni interni al Gruppo, trasparenti all'utenza  
 Tel. Rep. Principale / Descrizione: 3333002658 / ZUCCARO LUCIANA  
 Tel. Reperibilità 2 / Descrizione: 3357599881 / MEZZANI ENRICO  
 Tel. Reperibilità 3 / Descrizione: 3341158727 / MEZZANI ENRICO  
 Altro:

### Dati Comune sede principale

Sindaco/Legale Rappresentante:  
 Assessore P.C.:  
 Funzionario responsabile di P.C.:  
 Resp. comunale di segreteria:  
 Altre funzioni importanti comunali:

### Dati organizzazione

Presidente: ZUCCARO LUCIANA  
 Vice - Presidente: DOLCI GIOVANNI  
 Coordinatore Operativo: MEZZANI ENRICO  
 Vice Coord. Operativo: MONASTERO ENZO  
 Respons. Segreteria: DOLCI ANTONELLA  
 Respons. Informatico: MEZZANI ENRICO  
 Respons. Telecom: DOLCI ANTONELLA  
 Respons. Amministrativo: ZUCCARO LUCIANA  
 Respons. Logistico: SPALTRO LUIGI  
 Altre funzioni importanti:

**Quanto personale volontario "non retribuito" dedica il suo tempo**

Per meno di 5 ore settimanali nr.:	4
Da 6 a 10 ore settimanali nr.:	12
Da 11 a 15 ore settimanali nr.:	8
Oltre 15 ore settimanali nr.:	6
Totale Volontari:	30

**Quanto personale retribuito vi lavora**

A tempo pieno nr.:	0
A tempo parziale nr.:	0
Totale personale retribuito:	0

**Quanti volontari appartengono alle seguenti classi d'età**

< 18 anni:	0
18 - 29 anni:	0
30 - 45 anni:	5
46 - 65 anni:	7
più di 65 anni:	6
Totale:	18 su 31 volontari

**Registro regionale volontariato L. 266/91 - LR 40/93**

pratica:

data:

**Richiesta di iscrizione all'elenco nazionale del volontariato di P.C. del Dipartimento di Roma**

A) L'organizzazione è già stata iscritta?: No

Pratica:

data pratica:

B) chiede l'iscrizione tramite la Regione?: No

**Autorità referenti locali con cui l'Organizzazione ha rapporti stabili**

Comune:	Si
Unione di Comuni:	Si
C.O.M.:	No
A.T.O. o distretto:	No
Comunità Montana:	Si

**Altre autorità referenti locali con cui l'Organizzazione ha rapporti stabili**

Stazione Carabinieri:	Si
Stazione Polizia di Stato:	Si
Stazione C.F.S. / Servizi Forestali:	Si
Stazione Vigili del Fuoco:	Si
118 - SUEM:	Si
Capitaneria di porto:	No
Consorzi di bonifica:	Si

## Scheda organizzazione

Denominazione estesa: COORD. VOL. P.C. E AIB -LESSINIA ORIENT.- TREGNAGO  
Denominazione breve:  
Sigla:  
Indirizzo sede legale:  
Cap: 37039  
Comune: Tregnago  
Provincia: VR  
Codice fiscale:  
Tipo di organizzazione:  
Data di costituzione:  
L'organizzazione ha funzioni di coordinamento: No  
Codice pratica: 57.411  
Codice albo:  
Codice anagrafe:  
Data ultimo aggiornamento:

### Comunicazioni standard

Telefono 1 / Descrizione: /  
Telefono 2 / Descrizione: /  
Telefono 3 / Descrizione: /  
Telefono 4 / Descrizione: /  
Telefono 5 / Descrizione: /  
Fax 1/ Descrizione: /  
Fax 2/ Descrizione: /  
E-mail:  
Sito Internet:

### Dati reperibilità

Reperibilità:  
Tel. Rep. Principale / Descrizione: /  
Tel. Reperibilità 2 / Descrizione: /  
Tel. Reperibilità 3 / Descrizione: /  
Altro:

### Dati Comune sede principale

Sindaco/Legale Rappresentante:  
Assessore P.C.:  
Funzionario responsabile di P.C.:  
Resp. comunale di segreteria:  
Altre funzioni importanti comunali:

### Dati organizzazione

Presidente:  
Vice - Presidente:  
Coordinatore Operativo:  
Vice Coord. Operativo:  
Respons. Segreteria:  
Respons. Informatico:  
Respons. Telecom:  
Respons. Amministrativo:  
Respons. Logistico:  
Altre funzioni importanti:

**Quanto personale volontario "non retribuito" dedica il suo tempo**

Per meno di 5 ore settimanali nr.:

Da 6 a 10 ore settimanali nr.:

Da 11 a 15 ore settimanali nr.:

Oltre 15 ore settimanali nr.:

Totale Volontari:

**Quanto personale retribuito vi lavora**

A tempo pieno nr.:

A tempo parziale nr.:

Totale personale retribuito:

**Quanti volontari appartengono alle seguenti classi d'età**

< 18 anni:	0
18 - 29 anni:	0
30 - 45 anni:	0
46 - 65 anni:	0
più di 65 anni:	0
Totale:	0 su 0 volontari

**Registro regionale volontariato L. 266/91 - LR 40/93**

pratica:

data:

**Richiesta di iscrizione all'elenco nazionale del volontariato di P.C. del Dipartimento di Roma**

A) L'organizzazione è già stata iscritta?: No

Pratica:

data pratica:

B) chiede l'iscrizione tramite la Regione?: No

**Autorità referenti locali con cui l'Organizzazione ha rapporti stabili**

Comune:	No
Unione di Comuni:	No
C.O.M.:	No
A.T.O. o distretto:	No
Comunità Montana:	No

**Altre autorità referenti locali con cui l'Organizzazione ha rapporti stabili**

Stazione Carabinieri:	No
Stazione Polizia di Stato:	No
Stazione C.F.S. / Servizi Forestali:	No
Stazione Vigili del Fuoco:	No
118 - SUEM:	No
Capitaneria di porto:	No
Consorzi di bonifica:	No

## Scheda organizzazione

Denominazione estesa: Corpo Nazionale Soccorso Alpino e Speleologico Veneto - Stazione di Verona  
Denominazione breve: Stazione CNSAS Verona  
Sigla: S.A. Verona  
Indirizzo sede legale:  
Cap: 0  
Comune: Verona  
Provincia:  
Codice fiscale:  
Tipo di organizzazione: C. Org. Nazionale/Regionale articolata in sezioni decentrate  
Data di costituzione:  
L'organizzazione ha funzioni di coordinamento: No  
Codice pratica: 57.452  
Codice albo:  
Codice anagrafe:  
Data ultimo aggiornamento: 09/01/2005

### Comunicazioni standard

Telefono 1 / Descrizione: /  
Telefono 2 / Descrizione: /  
Telefono 3 / Descrizione: /  
Telefono 4 / Descrizione: /  
Telefono 5 / Descrizione: /  
Fax 1 / Descrizione: /  
Fax 2 / Descrizione: /  
E-mail:  
Sito Internet:

### Dati reperibilità

Reperibilità:  
Tel. Rep. Principale / Descrizione: /  
Tel. Reperibilità 2 / Descrizione: /  
Tel. Reperibilità 3 / Descrizione: /  
Altro:

### Dati Comune sede principale

Sindaco/Legale Rappresentante:  
Assessore P.C.:  
Funzionario responsabile di P.C.:  
Resp. comunale di segreteria:  
Altre funzioni importanti comunali:

### Dati organizzazione

Presidente: VIGNOLA MARCO  
Vice - Presidente: CHESTA ERNESTO  
Coordinatore Operativo: MORANDI ROBERTO  
Vice Coord. Operativo:  
Respons. Segreteria:  
Respons. Informatico:  
Respons. Telecom:  
Respons. Amministrativo:  
Respons. Logistico:  
Altre funzioni importanti:

**Quanto personale volontario "non retribuito" dedica il suo tempo**

Per meno di 5 ore settimanali nr.:	11
Da 6 a 10 ore settimanali nr.:	15
Da 11 a 15 ore settimanali nr.:	3
Oltre 15 ore settimanali nr.:	1
Totale Volontari:	30

**Quanto personale retribuito vi lavora**

A tempo pieno nr.:	0
A tempo parziale nr.:	0
Totale personale retribuito:	0

**Quanti volontari appartengono alle seguenti classi d'età**

< 18 anni:	0
18 - 29 anni:	0
30 - 45 anni:	13
46 - 65 anni:	13
più di 65 anni:	2
Totale:	28 su 30 volontari

**Registro regionale volontariato L. 266/91 - LR 40/93**

pratica:

data:

**Richiesta di iscrizione all'elenco nazionale del volontariato di P.C. del Dipartimento di Roma**

A) L'organizzazione è già stata iscritta?: No

Pratica:

data pratica:

B) chiede l'iscrizione tramite la Regione?: No

**Autorità referenti locali con cui l'Organizzazione ha rapporti stabili**

Comune:	No
Unione di Comuni:	No
C.O.M.:	No
A.T.O. o distretto:	No
Comunità Montana:	No

**Altre autorità referenti locali con cui l'Organizzazione ha rapporti stabili**

Stazione Carabinieri:	No
Stazione Polizia di Stato:	No
Stazione C.F.S. / Servizi Forestali:	No
Stazione Vigili del Fuoco:	No
118 - SUEM:	No
Capitaneria di porto:	No
Consorzi di bonifica:	No

## Scheda organizzazione

Denominazione estesa: Corpo Nazionale Soccorso Alpino e Speleologico Veneto - Stazione di Verona-Speleo  
Denominazione breve: CNSAS Verona-Speleo  
Sigla: S.S. Speleo  
Indirizzo sede legale:  
Cap: 0  
Comune: Verona  
Provincia:  
Codice fiscale:  
Tipo di organizzazione: C. Org. Nazionale/Regionale articolata in sezioni decentrate  
Data di costituzione:  
L'organizzazione ha funzioni di coordinamento: No  
Codice pratica: 57.453  
Codice albo:  
Codice anagrafe:  
Data ultimo aggiornamento: 23/01/2005

### Comunicazioni standard

Telefono 1 / Descrizione: /  
Telefono 2 / Descrizione: /  
Telefono 3 / Descrizione: /  
Telefono 4 / Descrizione: /  
Telefono 5 / Descrizione: /  
Fax 1 / Descrizione: /  
Fax 2 / Descrizione: /  
E-mail:  
Sito Internet:

### Dati reperibilità

Reperibilità:  
Tel. Rep. Principale / Descrizione: /  
Tel. Reperibilità 2 / Descrizione: /  
Tel. Reperibilità 3 / Descrizione: /  
Altro:

### Dati Comune sede principale

Sindaco/Legale Rappresentante:  
Assessore P.C.:  
Funzionario responsabile di P.C.:  
Resp. comunale di segreteria:  
Altre funzioni importanti comunali:

### Dati organizzazione

Presidente: SANTI MAURIZIO  
Vice - Presidente: PRATI ANDREA  
Coordinatore Operativo:  
Vice Coord. Operativo:  
Respons. Segreteria:  
Respons. Informatico:  
Respons. Telecom:  
Respons. Amministrativo:  
Respons. Logistico:  
Altre funzioni importanti:

**Quanto personale volontario "non retribuito" dedica il suo tempo**

Per meno di 5 ore settimanali nr.:	7
Da 6 a 10 ore settimanali nr.:	10
Da 11 a 15 ore settimanali nr.:	2
Oltre 15 ore settimanali nr.:	2
Totale Volontari:	21

**Quanto personale retribuito vi lavora**

A tempo pieno nr.:	0
A tempo parziale nr.:	0
Totale personale retribuito:	0

**Quanti volontari appartengono alle seguenti classi d'età**

< 18 anni:	0
18 - 29 anni:	1
30 - 45 anni:	15
46 - 65 anni:	5
più di 65 anni:	0
Totale:	21 su 21 volontari

**Registro regionale volontariato L. 266/91 - LR 40/93**

pratica:

data:

**Richiesta di iscrizione all'elenco nazionale del volontariato di P.C. del Dipartimento di Roma**

A) L'organizzazione è già stata iscritta?: No

Pratica:

data pratica:

B) chiede l'iscrizione tramite la Regione?: No

**Autorità referenti locali con cui l'Organizzazione ha rapporti stabili**

Comune:	No
Unione di Comuni:	No
C.O.M.:	No
A.T.O. o distretto:	No
Comunità Montana:	No

**Altre autorità referenti locali con cui l'Organizzazione ha rapporti stabili**

Stazione Carabinieri:	No
Stazione Polizia di Stato:	No
Stazione C.F.S. / Servizi Forestali:	No
Stazione Vigili del Fuoco:	No
118 - SUEM:	No
Capitaneria di porto:	No
Consorzi di bonifica:	No

## Scheda organizzazione

Denominazione estesa: CVSM - SEZIONE DI PESCHIERA  
Denominazione breve:  
Sigla:  
Indirizzo sede legale:  
Cap: 37019  
Comune: Peschiera del Garda  
Provincia: VR  
Codice fiscale:  
Tipo di organizzazione:  
Data di costituzione:  
L'organizzazione ha funzioni di coordinamento: No  
Codice pratica: 57.412  
Codice albo:  
Codice anagrafe:  
Data ultimo aggiornamento:

### Comunicazioni standard

Telefono 1 / Descrizione: /  
Telefono 2 / Descrizione: /  
Telefono 3 / Descrizione: /  
Telefono 4 / Descrizione: /  
Telefono 5 / Descrizione: /  
Fax 1/ Descrizione: /  
Fax 2/ Descrizione: /  
E-mail:  
Sito Internet:

### Dati reperibilità

Reperibilità:  
Tel. Rep. Principale / Descrizione: /  
Tel. Reperibilità 2 / Descrizione: /  
Tel. Reperibilità 3 / Descrizione: /  
Altro:

### Dati Comune sede principale

Sindaco/Legale Rappresentante:  
Assessore P.C.:  
Funzionario responsabile di P.C.:  
Resp. comunale di segreteria:  
Altre funzioni importanti comunali:

### Dati organizzazione

Presidente:  
Vice - Presidente:  
Coordinatore Operativo:  
Vice Coord. Operativo:  
Respons. Segreteria:  
Respons. Informatico:  
Respons. Telecom:  
Respons. Amministrativo:  
Respons. Logistico:  
Altre funzioni importanti:

**Quanto personale volontario "non retribuito" dedica il suo tempo**

Per meno di 5 ore settimanali nr.:

Da 6 a 10 ore settimanali nr.:

Da 11 a 15 ore settimanali nr.:

Oltre 15 ore settimanali nr.:

Totale Volontari:

**Quanto personale retribuito vi lavora**

A tempo pieno nr.:

A tempo parziale nr.:

Totale personale retribuito:

**Quanti volontari appartengono alle seguenti classi d'età**

< 18 anni:	0
18 - 29 anni:	0
30 - 45 anni:	0
46 - 65 anni:	0
più di 65 anni:	0
Totale:	0 su 0 volontari

**Registro regionale volontariato L. 266/91 - LR 40/93**

pratica:

data:

**Richiesta di iscrizione all'elenco nazionale del volontariato di P.C. del Dipartimento di Roma**

A) L'organizzazione è già stata iscritta?: No

Pratica:

data pratica:

B) chiede l'iscrizione tramite la Regione?: No

**Autorità referenti locali con cui l'Organizzazione ha rapporti stabili**

Comune:	No
Unione di Comuni:	No
C.O.M.:	No
A.T.O. o distretto:	No
Comunità Montana:	No

**Altre autorità referenti locali con cui l'Organizzazione ha rapporti stabili**

Stazione Carabinieri:	No
Stazione Polizia di Stato:	No
Stazione C.F.S. / Servizi Forestali:	No
Stazione Vigili del Fuoco:	No
118 - SUEM:	No
Capitaneria di porto:	No
Consorzi di bonifica:	No

## Scheda organizzazione

Denominazione estesa: CVSM - SEZIONE DI VERONA  
Denominazione breve:  
Sigla:  
Indirizzo sede legale: VIA TEATRO FILARMONICO 12  
Cap: 37100  
Comune: Verona  
Provincia: VR  
Codice fiscale:  
Tipo di organizzazione:  
Data di costituzione:  
L'organizzazione ha funzioni di coordinamento: No  
Codice pratica: 57.413  
Codice albo:  
Codice anagrafe:  
Data ultimo aggiornamento:

### Comunicazioni standard

Telefono 1 / Descrizione: 045-528366 / PRESIDENTE  
Telefono 2 / Descrizione: 041-5951277 / SEGRETERIA  
Telefono 3 / Descrizione: 0348-3822448 / PRONTO INTERVENTO  
Telefono 4 / Descrizione: /  
Telefono 5 / Descrizione: /  
Fax 1/ Descrizione: 045-8486007 / PRESIDENTE  
Fax 2/ Descrizione: 041-5951277 / SEGRETERIA  
E-mail: CVSMVENETO@YAHOO.COM  
Sito Internet:

### Dati reperibilità

Reperibilità:  
Tel. Rep. Principale / Descrizione: /  
Tel. Reperibilità 2 / Descrizione: /  
Tel. Reperibilità 3 / Descrizione: /  
Altro:

### Dati Comune sede principale

Sindaco/Legale Rappresentante:  
Assessore P.C.:  
Funzionario responsabile di P.C.:  
Resp. comunale di segreteria:  
Altre funzioni importanti comunali:

### Dati organizzazione

Presidente:  
Vice - Presidente:  
Coordinatore Operativo:  
Vice Coord. Operativo:  
Respons. Segreteria:  
Respons. Informatico:  
Respons. Telecom:  
Respons. Amministrativo:  
Respons. Logistico:  
Altre funzioni importanti:

**Quanto personale volontario "non retribuito" dedica il suo tempo**

Per meno di 5 ore settimanali nr.:

Da 6 a 10 ore settimanali nr.:

Da 11 a 15 ore settimanali nr.:

Oltre 15 ore settimanali nr.:

Totale Volontari:

**Quanto personale retribuito vi lavora**

A tempo pieno nr.:

A tempo parziale nr.:

Totale personale retribuito:

**Quanti volontari appartengono alle seguenti classi d'età**

< 18 anni:	0
18 - 29 anni:	1
30 - 45 anni:	8
46 - 65 anni:	1
più di 65 anni:	0
Totale:	10 su 11 volontari

**Registro regionale volontariato L. 266/91 - LR 40/93**

pratica:

data:

**Richiesta di iscrizione all'elenco nazionale del volontariato di P.C. del Dipartimento di Roma**

A) L'organizzazione è già stata iscritta?: No

Pratica:

data pratica:

B) chiede l'iscrizione tramite la Regione?: No

**Autorità referenti locali con cui l'Organizzazione ha rapporti stabili**

Comune:	No
Unione di Comuni:	No
C.O.M.:	No
A.T.O. o distretto:	No
Comunità Montana:	No

**Altre autorità referenti locali con cui l'Organizzazione ha rapporti stabili**

Stazione Carabinieri:	No
Stazione Polizia di Stato:	No
Stazione C.F.S. / Servizi Forestali:	No
Stazione Vigili del Fuoco:	No
118 - SUEM:	No
Capitaneria di porto:	No
Consorzi di bonifica:	No

## Scheda organizzazione

Denominazione estesa: Emergency Driving School  
Denominazione breve: EDIESSE  
Sigla: EDS  
Indirizzo sede legale:  
Cap:  
Comune: Sona  
Provincia:  
Codice fiscale:  
Tipo di organizzazione:  
Data di costituzione:  
L'organizzazione ha funzioni di coordinamento: No  
Codice pratica: 57.468  
Codice albo:  
Codice anagrafe:  
Data ultimo aggiornamento: 19/08/2008

### Comunicazioni standard

Telefono 1 / Descrizione: /  
Telefono 2 / Descrizione: /  
Telefono 3 / Descrizione: /  
Telefono 4 / Descrizione: /  
Telefono 5 / Descrizione: /  
Fax 1 / Descrizione: /  
Fax 2 / Descrizione: /  
E-mail:  
Sito Internet:

### Dati reperibilità

Reperibilità:  
Tel. Rep. Principale / Descrizione: /  
Tel. Reperibilità 2 / Descrizione: /  
Tel. Reperibilità 3 / Descrizione: /  
Altro:

### Dati Comune sede principale

Sindaco/Legale Rappresentante:  
Assessore P.C.:  
Funzionario responsabile di P.C.:  
Resp. comunale di segreteria:  
Altre funzioni importanti comunali:

### Dati organizzazione

Presidente:  
Vice - Presidente:  
Coordinatore Operativo:  
Vice Coord. Operativo:  
Respons. Segreteria:  
Respons. Informatico:  
Respons. Telecom:  
Respons. Amministrativo:  
Respons. Logistico:  
Altre funzioni importanti:

**Quanto personale volontario "non retribuito" dedica il suo tempo**

Per meno di 5 ore settimanali nr.:

Da 6 a 10 ore settimanali nr.:

Da 11 a 15 ore settimanali nr.:

Oltre 15 ore settimanali nr.:

Totale Volontari:

**Quanto personale retribuito vi lavora**

A tempo pieno nr.:

A tempo parziale nr.:

Totale personale retribuito:

**Quanti volontari appartengono alle seguenti classi d'età**

< 18 anni:	0
18 - 29 anni:	0
30 - 45 anni:	0
46 - 65 anni:	0
più di 65 anni:	0
Totale:	0 su 0 volontari

**Registro regionale volontariato L. 266/91 - LR 40/93**

pratica:

data:

**Richiesta di iscrizione all'elenco nazionale del volontariato di P.C. del Dipartimento di Roma**

A) L'organizzazione è già stata iscritta?: No

Pratica:

data pratica:

B) chiede l'iscrizione tramite la Regione?: No

**Autorità referenti locali con cui l'Organizzazione ha rapporti stabili**

Comune:	No
Unione di Comuni:	No
C.O.M.:	No
A.T.O. o distretto:	No
Comunità Montana:	No

**Altre autorità referenti locali con cui l'Organizzazione ha rapporti stabili**

Stazione Carabinieri:	No
Stazione Polizia di Stato:	No
Stazione C.F.S. / Servizi Forestali:	No
Stazione Vigili del Fuoco:	No
118 - SUEM:	No
Capitaneria di porto:	No
Consorzi di bonifica:	No

## Scheda organizzazione

Denominazione estesa: GRUPPO COMUNALE DI P.C. - SAN MARTINO B.A.  
Denominazione breve: PC SAN MARTINO BA  
Sigla: PCSMBA  
Indirizzo sede legale: PIAZZA DEL POPOLO 36  
Cap: 37036  
Comune: San Martino Buon Albergo  
Provincia: VR  
Codice fiscale: 00333790236  
Tipo di organizzazione: B. Gruppo Comunale/Intercomunale  
Data di costituzione: 09/10/2003  
L'organizzazione ha funzioni di coordinamento: No  
Codice pratica: 57.417  
Codice albo:  
Codice anagrafe:  
Data ultimo aggiornamento: 15/12/2006

## Comunicazioni standard

Telefono 1 / Descrizione: 045/8874244 / Sede protezione civile  
Telefono 2 / Descrizione: 045/8874111 / Centralino Comune S.Martino BA  
Telefono 3 / Descrizione: /  
Telefono 4 / Descrizione: /  
Telefono 5 / Descrizione: /  
Fax 1/ Descrizione: 045/8874344 / Fax sede protezione civile  
Fax 2/ Descrizione: /  
E-mail: p.civile@comunesanmartinobuonalbergo.it  
Sito Internet:

## Dati reperibilità

Reperibilità:  
Tel. Rep. Principale / Descrizione: 3204330818 / Responsabile Aldo Tregnago  
Tel. Reperibilità 2 / Descrizione: /  
Tel. Reperibilità 3 / Descrizione: /  
Altro:

## Dati Comune sede principale

Sindaco/Legale Rappresentante: Mario Lonardi  
Assessore P.C.: Mario Lonardi  
Funzionario responsabile di P.C.: Giuseppe Russo  
Resp. comunale di segreteria: Maddalena Mantovani  
Altre funzioni importanti comunali:

## Dati organizzazione

Presidente:  
Vice - Presidente:  
Coordinatore Operativo: TREGNAGO ALDO  
Vice Coord. Operativo: ZUZZI CLAUDIO  
Respons. Segreteria: BONETTI FLAVIANO  
Respons. Informatico: ALLORO MAURO  
Respons. Telecom:  
Respons. Amministrativo: BONETTI FLAVIANO  
Respons. Logistico: BATTISTA CARMINE  
Altre funzioni importanti:

**Quanto personale volontario "non retribuito" dedica il suo tempo**

Per meno di 5 ore settimanali nr.:	20
Da 6 a 10 ore settimanali nr.:	0
Da 11 a 15 ore settimanali nr.:	0
Oltre 15 ore settimanali nr.:	0
Totale Volontari:	20

**Quanto personale retribuito vi lavora**

A tempo pieno nr.:	0
A tempo parziale nr.:	0
Totale personale retribuito:	0

**Quanti volontari appartengono alle seguenti classi d'età**

< 18 anni:	0
18 - 29 anni:	0
30 - 45 anni:	8
46 - 65 anni:	12
più di 65 anni:	5
Totale:	25 su 27 volontari

**Registro regionale volontariato L. 266/91 - LR 40/93**

pratica:

data:

**Richiesta di iscrizione all'elenco nazionale del volontariato di P.C. del Dipartimento di Roma**

A) L'organizzazione è già stata iscritta?: No

Pratica:

data pratica:

B) chiede l'iscrizione tramite la Regione?: No

**Autorità referenti locali con cui l'Organizzazione ha rapporti stabili**

Comune:	Si
Unione di Comuni:	No
C.O.M.:	Si
A.T.O. o distretto:	No
Comunità Montana:	No

**Altre autorità referenti locali con cui l'Organizzazione ha rapporti stabili**

Stazione Carabinieri:	Si
Stazione Polizia di Stato:	No
Stazione C.F.S. / Servizi Forestali:	Si
Stazione Vigili del Fuoco:	Si
118 - SUEM:	Si
Capitaneria di porto:	No
Consorzi di bonifica:	Si

## Scheda organizzazione

Denominazione estesa: GRUPPO COMUNALE DI PROTEZIONE CIVILE DI ARCOLE (VERONA)  
Denominazione breve: GRUPPO PROTEZIONE CIVILE ARCOLE  
Sigla: PC ARCOLE  
Indirizzo sede legale:  
Cap:  
Comune: Arcole  
Provincia:  
Codice fiscale:  
Tipo di organizzazione:  
Data di costituzione:  
L'organizzazione ha funzioni di coordinamento: No  
Codice pratica: 57.465  
Codice albo:  
Codice anagrafe:  
Data ultimo aggiornamento: 30/01/2007

### Comunicazioni standard

Telefono 1 / Descrizione: /  
Telefono 2 / Descrizione: /  
Telefono 3 / Descrizione: /  
Telefono 4 / Descrizione: /  
Telefono 5 / Descrizione: /  
Fax 1 / Descrizione: /  
Fax 2 / Descrizione: /  
E-mail:  
Sito Internet:

### Dati reperibilità

Reperibilità:  
Tel. Rep. Principale / Descrizione: /  
Tel. Reperibilità 2 / Descrizione: /  
Tel. Reperibilità 3 / Descrizione: /  
Altro:

### Dati Comune sede principale

Sindaco/Legale Rappresentante:  
Assessore P.C.:  
Funzionario responsabile di P.C.:  
Resp. comunale di segreteria:  
Altre funzioni importanti comunali:

### Dati organizzazione

Presidente:  
Vice - Presidente:  
Coordinatore Operativo:  
Vice Coord. Operativo:  
Respons. Segreteria:  
Respons. Informatico:  
Respons. Telecom:  
Respons. Amministrativo:  
Respons. Logistico:  
Altre funzioni importanti:

**Quanto personale volontario "non retribuito" dedica il suo tempo**

Per meno di 5 ore settimanali nr.:

Da 6 a 10 ore settimanali nr.:

Da 11 a 15 ore settimanali nr.:

Oltre 15 ore settimanali nr.:

Totale Volontari:

**Quanto personale retribuito vi lavora**

A tempo pieno nr.:

A tempo parziale nr.:

Totale personale retribuito:

**Quanti volontari appartengono alle seguenti classi d'età**

< 18 anni:	0
18 - 29 anni:	0
30 - 45 anni:	0
46 - 65 anni:	0
più di 65 anni:	0
Totale:	0 su 0 volontari

**Registro regionale volontariato L. 266/91 - LR 40/93**

pratica:

data:

**Richiesta di iscrizione all'elenco nazionale del volontariato di P.C. del Dipartimento di Roma**

A) L'organizzazione è già stata iscritta?: No

Pratica:

data pratica:

B) chiede l'iscrizione tramite la Regione?: No

**Autorità referenti locali con cui l'Organizzazione ha rapporti stabili**

Comune:	No
Unione di Comuni:	No
C.O.M.:	No
A.T.O. o distretto:	No
Comunità Montana:	No

**Altre autorità referenti locali con cui l'Organizzazione ha rapporti stabili**

Stazione Carabinieri:	No
Stazione Polizia di Stato:	No
Stazione C.F.S. / Servizi Forestali:	No
Stazione Vigili del Fuoco:	No
118 - SUEM:	No
Capitaneria di porto:	No
Consorzi di bonifica:	No

## Scheda organizzazione

Denominazione estesa: Gruppo Comunale di Protezione Civile di Brentino Belluno  
Denominazione breve: Gruppo P.C. di Brentino Belluno  
Sigla: G.C.V.P.C.A.B.B.  
Indirizzo sede legale: Via la Val  
Cap: 37020  
Comune: Brentino Belluno  
Provincia: VR  
Codice fiscale: 00659140230  
Tipo di organizzazione: A.3) Org. di Vol. in grado di operare a livello interprovinciale/regionale  
Data di costituzione: 29/10/2002  
L'organizzazione ha funzioni di coordinamento: No  
Codice pratica: 57.443  
Codice albo: PCVOL-05-B-1129-VR-05 (PCVOL-05-B-1129-VR-05)  
Codice anagrafe:  
Data ultimo aggiornamento: 21/04/2008

## Comunicazioni standard

Telefono 1 / Descrizione: 0456284062 / Ufficio PM  
Telefono 2 / Descrizione: /  
Telefono 3 / Descrizione: /  
Telefono 4 / Descrizione: /  
Telefono 5 / Descrizione: /  
Fax 1/ Descrizione: 0456284087 / Fax Municipio  
Fax 2/ Descrizione: /  
E-mail: protcivbb@gmail.com  
Sito Internet:

## Dati reperibilità

Reperibilità: Uno o due cellulari H24 fissi, gestiti con turni interni al Gruppo, trasparenti all'utenza  
Tel. Rep. Principale / Descrizione: 3401232227 / Presidente e coordinatore  
Tel. Reperibilità 2 / Descrizione: 3401232228 / Caposquadra reperibile  
Tel. Reperibilità 3 / Descrizione: /  
Altro:

## Dati Comune sede principale

Sindaco/Legale Rappresentante: Asileppi Virgilio  
Assessore P.C.:  
Funzionario responsabile di P.C.: Marangoni Cesare  
Resp. comunale di segreteria: Arduini Alberto  
Altre funzioni importanti comunali:

## Dati organizzazione

Presidente: Stella Gian Antonio  
Vice - Presidente: Lanzoni Daniele  
Coordinatore Operativo: Stella Gian Antonio  
Vice Coord. Operativo: Dalle Vedove Giuliano  
Respons. Segreteria: Divino Giulio  
Respons. Informatico: Divino Giulio  
Respons. Telecom: Divino Giulio  
Respons. Amministrativo: Stella Gian Antonio  
Respons. Logistico: Lanzoni Daniele  
Altre funzioni importanti: Addetti al magazzino: Moschino Sergio, Guido Stella, Lanzoni Andrea.

**Quanto personale volontario "non retribuito" dedica il suo tempo**

Per meno di 5 ore settimanali nr.:	4
Da 6 a 10 ore settimanali nr.:	2
Da 11 a 15 ore settimanali nr.:	0
Oltre 15 ore settimanali nr.:	0
Totale Volontari:	6

**Quanto personale retribuito vi lavora**

A tempo pieno nr.:	0
A tempo parziale nr.:	0
Totale personale retribuito:	0

**Quanti volontari appartengono alle seguenti classi d'età**

< 18 anni:	0
18 - 29 anni:	2
30 - 45 anni:	9
46 - 65 anni:	10
più di 65 anni:	1
Totale:	22 su 27 volontari

**Registro regionale volontariato L. 266/91 - LR 40/93**

pratica:

data:

**Richiesta di iscrizione all'elenco nazionale del volontariato di P.C. del Dipartimento di Roma**

A) L'organizzazione è già stata iscritta?: No

Pratica:

data pratica:

B) chiede l'iscrizione tramite la Regione?: No

**Autorità referenti locali con cui l'Organizzazione ha rapporti stabili**

Comune:	Si
Unione di Comuni:	Si
C.O.M.:	No
A.T.O. o distretto:	No
Comunità Montana:	Si

**Altre autorità referenti locali con cui l'Organizzazione ha rapporti stabili**

Stazione Carabinieri:	Si
Stazione Polizia di Stato:	No
Stazione C.F.S. / Servizi Forestali:	Si
Stazione Vigili del Fuoco:	Si
118 - SUEM:	No
Capitaneria di porto:	No
Consorzi di bonifica:	No

## Scheda organizzazione

Denominazione estesa: GRUPPO COMUNALE DI PROTEZIONE CIVILE DI COLOGNA VENETA  
Denominazione breve: PROTEZIONE CIVILE DI COLOGNA VENETA  
Sigla: P.C. COLOGNA VENETA  
Indirizzo sede legale:  
Cap:  
Comune: Cologna Veneta  
Provincia:  
Codice fiscale:  
Tipo di organizzazione:  
Data di costituzione:  
L'organizzazione ha funzioni di coordinamento: No  
Codice pratica: 57.461  
Codice albo:  
Codice anagrafe:  
Data ultimo aggiornamento: 20/09/2006

### Comunicazioni standard

Telefono 1 / Descrizione: /  
Telefono 2 / Descrizione: /  
Telefono 3 / Descrizione: /  
Telefono 4 / Descrizione: /  
Telefono 5 / Descrizione: /  
Fax 1 / Descrizione: /  
Fax 2 / Descrizione: /  
E-mail:  
Sito Internet:

### Dati reperibilità

Reperibilità:  
Tel. Rep. Principale / Descrizione: /  
Tel. Reperibilità 2 / Descrizione: /  
Tel. Reperibilità 3 / Descrizione: /  
Altro:

### Dati Comune sede principale

Sindaco/Legale Rappresentante:  
Assessore P.C.:  
Funzionario responsabile di P.C.:  
Resp. comunale di segreteria:  
Altre funzioni importanti comunali:

### Dati organizzazione

Presidente:  
Vice - Presidente:  
Coordinatore Operativo:  
Vice Coord. Operativo:  
Respons. Segreteria:  
Respons. Informatico:  
Respons. Telecom:  
Respons. Amministrativo:  
Respons. Logistico:  
Altre funzioni importanti:

**Quanto personale volontario "non retribuito" dedica il suo tempo**

Per meno di 5 ore settimanali nr.:

Da 6 a 10 ore settimanali nr.:

Da 11 a 15 ore settimanali nr.:

Oltre 15 ore settimanali nr.:

Totale Volontari:

**Quanto personale retribuito vi lavora**

A tempo pieno nr.:

A tempo parziale nr.:

Totale personale retribuito:

**Quanti volontari appartengono alle seguenti classi d'età**

< 18 anni:	0
18 - 29 anni:	0
30 - 45 anni:	0
46 - 65 anni:	0
più di 65 anni:	0
Totale:	0 su 0 volontari

**Registro regionale volontariato L. 266/91 - LR 40/93**

pratica:

data:

**Richiesta di iscrizione all'elenco nazionale del volontariato di P.C. del Dipartimento di Roma**

A) L'organizzazione è già stata iscritta?: No

Pratica:

data pratica:

B) chiede l'iscrizione tramite la Regione?: No

**Autorità referenti locali con cui l'Organizzazione ha rapporti stabili**

Comune:	No
Unione di Comuni:	No
C.O.M.:	No
A.T.O. o distretto:	No
Comunità Montana:	No

**Altre autorità referenti locali con cui l'Organizzazione ha rapporti stabili**

Stazione Carabinieri:	No
Stazione Polizia di Stato:	No
Stazione C.F.S. / Servizi Forestali:	No
Stazione Vigili del Fuoco:	No
118 - SUEM:	No
Capitaneria di porto:	No
Consorzi di bonifica:	No

## Scheda organizzazione

Denominazione estesa: GRUPPO COMUNALE DI PROTEZIONE CIVILE DI SAN ZENO DI MONTAGNA  
Denominazione breve: PROTEZIONE CIVILE DI SAN ZENO DI MONTAGNA  
Sigla: P.C. S. Z. d. MONT.  
Indirizzo sede legale:  
Cap:  
Comune: San Zeno di Montagna  
Provincia:  
Codice fiscale:  
Tipo di organizzazione:  
Data di costituzione:  
L'organizzazione ha funzioni di coordinamento: No  
Codice pratica: 57.456  
Codice albo:  
Codice anagrafe:  
Data ultimo aggiornamento: 17/03/2005

### Comunicazioni standard

Telefono 1 / Descrizione: /  
Telefono 2 / Descrizione: /  
Telefono 3 / Descrizione: /  
Telefono 4 / Descrizione: /  
Telefono 5 / Descrizione: /  
Fax 1/ Descrizione: /  
Fax 2/ Descrizione: /  
E-mail:  
Sito Internet:

### Dati reperibilità

Reperibilità:  
Tel. Rep. Principale / Descrizione: /  
Tel. Reperibilità 2 / Descrizione: /  
Tel. Reperibilità 3 / Descrizione: /  
Altro:

### Dati Comune sede principale

Sindaco/Legale Rappresentante:  
Assessore P.C.:  
Funzionario responsabile di P.C.:  
Resp. comunale di segreteria:  
Altre funzioni importanti comunali:

### Dati organizzazione

Presidente:  
Vice - Presidente:  
Coordinatore Operativo:  
Vice Coord. Operativo:  
Respons. Segreteria:  
Respons. Informatico:  
Respons. Telecom:  
Respons. Amministrativo:  
Respons. Logistico:  
Altre funzioni importanti:

**Quanto personale volontario "non retribuito" dedica il suo tempo**

Per meno di 5 ore settimanali nr.:

Da 6 a 10 ore settimanali nr.:

Da 11 a 15 ore settimanali nr.:

Oltre 15 ore settimanali nr.:

Totale Volontari:

**Quanto personale retribuito vi lavora**

A tempo pieno nr.:

A tempo parziale nr.:

Totale personale retribuito:

**Quanti volontari appartengono alle seguenti classi d'età**

< 18 anni:	0
18 - 29 anni:	0
30 - 45 anni:	0
46 - 65 anni:	0
più di 65 anni:	0
Totale:	0 su 0 volontari

**Registro regionale volontariato L. 266/91 - LR 40/93**

pratica:

data:

**Richiesta di iscrizione all'elenco nazionale del volontariato di P.C. del Dipartimento di Roma**

A) L'organizzazione è già stata iscritta?: No

Pratica:

data pratica:

B) chiede l'iscrizione tramite la Regione?: No

**Autorità referenti locali con cui l'Organizzazione ha rapporti stabili**

Comune:	No
Unione di Comuni:	No
C.O.M.:	No
A.T.O. o distretto:	No
Comunità Montana:	No

**Altre autorità referenti locali con cui l'Organizzazione ha rapporti stabili**

Stazione Carabinieri:	No
Stazione Polizia di Stato:	No
Stazione C.F.S. / Servizi Forestali:	No
Stazione Vigili del Fuoco:	No
118 - SUEM:	No
Capitaneria di porto:	No
Consorzi di bonifica:	No

## Scheda organizzazione

Denominazione estesa: GRUPPO COMUNALE DI PROTEZIONE CIVILE DI VESTENANOVA  
Denominazione breve: GRUPPO PROTEZIONE CIVILE VESTENANOVA  
Sigla: PC VESTENANOVA  
Indirizzo sede legale: PIAZZA ROMA N. 1  
Cap: 37030  
Comune: Vestenanova  
Provincia: VR  
Codice fiscale: 83001690235  
Tipo di organizzazione: A.1) Org. di Vol. operante a livello locale/comunale  
Data di costituzione: 27/06/2006  
L'organizzazione ha funzioni di coordinamento: No  
Codice pratica: 57.463  
Codice albo:  
Codice anagrafe:  
Data ultimo aggiornamento: 12/03/2008

### Comunicazioni standard

Telefono 1 / Descrizione: 045/6564017 / COMUNE DI VESTENANOVA  
Telefono 2 / Descrizione: 335/7797163 / RESP. UFFICIO TECNICO COMUNALE  
Telefono 3 / Descrizione: 346/0052104 / POLIZIA LOCALE  
Telefono 4 / Descrizione: 045/6565053 / UFFICIO PROTEZIONE CIVILE  
Telefono 5 / Descrizione: /  
Fax 1/ Descrizione: 045/7470566 / COMUNE DI VESTENANOVA  
Fax 2/ Descrizione: /  
E-mail: comune@comune.vestenanova.vr.it  
Sito Internet: www.comune.vestenanova.vr.it

### Dati reperibilità

Reperibilità: A turno con cellulari personali fissi  
Tel. Rep. Principale / Descrizione: 348/7233145 / CAPO SQUADRA  
Tel. Reperibilità 2 / Descrizione: 349/7338019 / VICE- CAPO SQUADRA  
Tel. Reperibilità 3 / Descrizione: /  
Altro:

### Dati Comune sede principale

Sindaco/Legale Rappresentante: DALLA VERDE EDO  
Assessore P.C.: DALLA VERDE EDO  
Funzionario responsabile di P.C.: PRESA GEOM. SERAFINO  
Resp. comunale di segreteria: PAGANI MONICA  
Altre funzioni importanti comunali: SIVIERO ERNESTO/POLIZIA LOCALE

### Dati organizzazione

Presidente: PANATO LINO  
Vice - Presidente: PERNIGOTTO MARCELLINO  
Coordinatore Operativo: PANATO LINO  
Vice Coord. Operativo: PERNIGOTTO MARCELLINO  
Respons. Segreteria: PERNIGOTTO RENATO  
Respons. Informatico: PERNIGOTTO MARCELLINO  
Respons. Telecom:  
Respons. Amministrativo:  
Respons. Logistico: BOSCHETTO ALESSANDRO  
Altre funzioni importanti: RESP. SQUADRA A.I.B. ALDEGHERI FRANCESCO

**Quanto personale volontario "non retribuito" dedica il suo tempo**

Per meno di 5 ore settimanali nr.:	0
Da 6 a 10 ore settimanali nr.:	13
Da 11 a 15 ore settimanali nr.:	0
Oltre 15 ore settimanali nr.:	0
Totale Volontari:	13

**Quanto personale retribuito vi lavora**

A tempo pieno nr.:	0
A tempo parziale nr.:	0
Totale personale retribuito:	0

**Quanti volontari appartengono alle seguenti classi d'età**

< 18 anni:	0
18 - 29 anni:	2
30 - 45 anni:	4
46 - 65 anni:	6
più di 65 anni:	0
Totale:	12 su 13 volontari

**Registro regionale volontariato L. 266/91 - LR 40/93**

pratica:

data:

**Richiesta di iscrizione all'elenco nazionale del volontariato di P.C. del Dipartimento di Roma**

A) L'organizzazione è già stata iscritta?: No

Pratica:

data pratica:

B) chiede l'iscrizione tramite la Regione?: No

**Autorità referenti locali con cui l'Organizzazione ha rapporti stabili**

Comune:	Si
Unione di Comuni:	No
C.O.M.:	Si
A.T.O. o distretto:	No
Comunità Montana:	Si

**Altre autorità referenti locali con cui l'Organizzazione ha rapporti stabili**

Stazione Carabinieri:	Si
Stazione Polizia di Stato:	No
Stazione C.F.S. / Servizi Forestali:	Si
Stazione Vigili del Fuoco:	Si
118 - SUEM:	Si
Capitaneria di porto:	No
Consorzi di bonifica:	No

## Scheda organizzazione

Denominazione estesa: GRUPPO COMUNALE VOLONTARI DI P.C. - BELFIORE  
Denominazione breve:  
Sigla:  
Indirizzo sede legale: PIAZZA DELLA REPUBBLICA  
Cap: 37050  
Comune: Belfiore  
Provincia: VR  
Codice fiscale:  
Tipo di organizzazione:  
Data di costituzione:  
L'organizzazione ha funzioni di coordinamento: No  
Codice pratica: 57.423  
Codice albo:  
Codice anagrafe:  
Data ultimo aggiornamento:

### Comunicazioni standard

Telefono 1 / Descrizione: /  
Telefono 2 / Descrizione: /  
Telefono 3 / Descrizione: /  
Telefono 4 / Descrizione: /  
Telefono 5 / Descrizione: /  
Fax 1/ Descrizione: /  
Fax 2/ Descrizione: /  
E-mail:  
Sito Internet:

### Dati reperibilità

Reperibilità:  
Tel. Rep. Principale / Descrizione: /  
Tel. Reperibilità 2 / Descrizione: /  
Tel. Reperibilità 3 / Descrizione: /  
Altro:

### Dati Comune sede principale

Sindaco/Legale Rappresentante:  
Assessore P.C.:  
Funzionario responsabile di P.C.:  
Resp. comunale di segreteria:  
Altre funzioni importanti comunali:

### Dati organizzazione

Presidente:  
Vice - Presidente:  
Coordinatore Operativo:  
Vice Coord. Operativo:  
Respons. Segreteria:  
Respons. Informatico:  
Respons. Telecom:  
Respons. Amministrativo:  
Respons. Logistico:  
Altre funzioni importanti:

**Quanto personale volontario "non retribuito" dedica il suo tempo**

Per meno di 5 ore settimanali nr.:

Da 6 a 10 ore settimanali nr.:

Da 11 a 15 ore settimanali nr.:

Oltre 15 ore settimanali nr.:

Totale Volontari:

**Quanto personale retribuito vi lavora**

A tempo pieno nr.:

A tempo parziale nr.:

Totale personale retribuito:

**Quanti volontari appartengono alle seguenti classi d'età**

< 18 anni:	0
18 - 29 anni:	0
30 - 45 anni:	0
46 - 65 anni:	0
più di 65 anni:	0
Totale:	0 su 0 volontari

**Registro regionale volontariato L. 266/91 - LR 40/93**

pratica:

data:

**Richiesta di iscrizione all'elenco nazionale del volontariato di P.C. del Dipartimento di Roma**

A) L'organizzazione è già stata iscritta?: No

Pratica:

data pratica:

B) chiede l'iscrizione tramite la Regione?: No

**Autorità referenti locali con cui l'Organizzazione ha rapporti stabili**

Comune:	No
Unione di Comuni:	No
C.O.M.:	No
A.T.O. o distretto:	No
Comunità Montana:	No

**Altre autorità referenti locali con cui l'Organizzazione ha rapporti stabili**

Stazione Carabinieri:	No
Stazione Polizia di Stato:	No
Stazione C.F.S. / Servizi Forestali:	No
Stazione Vigili del Fuoco:	No
118 - SUEM:	No
Capitaneria di porto:	No
Consorzi di bonifica:	No

## Scheda organizzazione

Denominazione estesa: GRUPPO COMUNALE VOLONTARI DI P.C. - MOZZECANE  
Denominazione breve: VOLONTARI PROTEZIONE CIVILE MOZZECANE VR  
Sigla: GCVPC  
Indirizzo sede legale: VIA CATERINA BON BREZZONI 26  
Cap: 37060  
Comune: Mozzecane  
Provincia: VR  
Codice fiscale: 00354500233  
Tipo di organizzazione: B. Gruppo Comunale/Intercomunale  
Data di costituzione: 22/08/1996  
L'organizzazione ha funzioni di coordinamento: No  
Codice pratica: 57.424  
Codice albo: PCVOL-05-B-1132-VR-05 (PCVOL-05-B-1132-VR-05)  
Codice anagrafe: 0 (0)  
Data ultimo aggiornamento: 31/08/2007

### Comunicazioni standard

Telefono 1 / Descrizione: 0456335815 / UFFICIO TECNICO  
Telefono 2 / Descrizione: 0456335811 / CENTRALINO COMUNE  
Telefono 3 / Descrizione: 0456335805 / VIGILI URBANI  
Telefono 4 / Descrizione: 0456335825 / SEDE  
Telefono 5 / Descrizione: /  
Fax 1/ Descrizione: 0456335826 / FAX SEDE  
Fax 2/ Descrizione: 0456335833 / FAX COMUNE  
E-mail: procivmozzecane@libero.it  
Sito Internet: www.procivmozzecane.it

### Dati reperibilità

Reperibilità: Uno o due cellulari H24 fissi, gestiti con turni interni al Gruppo, trasparenti all'utenza  
Tel. Rep. Principale / Descrizione: 3204313909 / CELLULARE H24  
Tel. Reperibilità 2 / Descrizione: 3472224970 / COORDINATORE VOLONTARI  
Tel. Reperibilità 3 / Descrizione: 3474642621 / VICE COORDINATORE VOLONTARI  
Altro:

### Dati Comune sede principale

Sindaco/Legale Rappresentante: FORONCELLI MICHELANGELO  
Assessore P.C.: FORONCELLI MICHELANGELO  
Funzionario responsabile di P.C.: ARCH.FELICI GIANLUCA  
Resp. comunale di segreteria: DOTT.SA SOAVE ELISABETTA  
Altre funzioni importanti comunali: RESPONSABILE PROCEDIMENTI SERVIZI GEOM.PEZZINI GIAMPAOLO

### Dati organizzazione

Presidente: FORONCELLI MICHELANGELO  
Vice - Presidente: BERTASI GIAMPIETRO  
Coordinatore Operativo: NICHELE RICCARDO  
Vice Coord. Operativo: CORDIOLI MAURIZIO  
Respons. Segreteria: BELLIGOLI ELENA  
Respons. Informatico: NICHELE RICCARDO  
Respons. Telecom: CORDIOLI MAURIZIO  
Respons. Amministrativo: ZAMPIERI MANUEL  
Respons. Logistico: PONTICELLO MARIO  
Altre funzioni importanti:

**Quanto personale volontario "non retribuito" dedica il suo tempo**

Per meno di 5 ore settimanali nr.:	3
Da 6 a 10 ore settimanali nr.:	7
Da 11 a 15 ore settimanali nr.:	7
Oltre 15 ore settimanali nr.:	3
Totale Volontari:	20

**Quanto personale retribuito vi lavora**

A tempo pieno nr.:	0
A tempo parziale nr.:	0
Totale personale retribuito:	0

**Quanti volontari appartengono alle seguenti classi d'età**

< 18 anni:	0
18 - 29 anni:	4
30 - 45 anni:	11
46 - 65 anni:	6
più di 65 anni:	3
Totale:	24 su 26 volontari

**Registro regionale volontariato L. 266/91 - LR 40/93**

pratica:

data:

**Richiesta di iscrizione all'elenco nazionale del volontariato di P.C. del Dipartimento di Roma**

A) L'organizzazione è già stata iscritta?:	Si
Pratica:	Agvol/7237/F6.13.1
data pratica:	05/03/1997
B) chiede l'iscrizione tramite la Regione?:	No

**Autorità referenti locali con cui l'Organizzazione ha rapporti stabili**

Comune:	Si
Unione di Comuni:	Si
C.O.M.:	Si
A.T.O. o distretto:	No
Comunità Montana:	No

**Altre autorità referenti locali con cui l'Organizzazione ha rapporti stabili**

Stazione Carabinieri:	Si
Stazione Polizia di Stato:	No
Stazione C.F.S. / Servizi Forestali:	No
Stazione Vigili del Fuoco:	No
118 - SUEM:	Si
Capitaneria di porto:	No
Consorzi di bonifica:	No

## Scheda organizzazione

Denominazione estesa: GRUPPO PROTEZIONE CIVILE COMUNALE SAN PIETRO IN CARIANO  
Denominazione breve: PROTEZIONE CIVILE S. PIETRO IN CARIANO  
Sigla: PC S. PIETRO IN C.  
Indirizzo sede legale:  
Cap:  
Comune: San Pietro in Cariano  
Provincia:  
Codice fiscale:  
Tipo di organizzazione:  
Data di costituzione:  
L'organizzazione ha funzioni di coordinamento: No  
Codice pratica: 57.464  
Codice albo:  
Codice anagrafe:  
Data ultimo aggiornamento: 12/12/2006

### Comunicazioni standard

Telefono 1 / Descrizione: /  
Telefono 2 / Descrizione: /  
Telefono 3 / Descrizione: /  
Telefono 4 / Descrizione: /  
Telefono 5 / Descrizione: /  
Fax 1/ Descrizione: /  
Fax 2/ Descrizione: /  
E-mail:  
Sito Internet:

### Dati reperibilità

Reperibilità:  
Tel. Rep. Principale / Descrizione: /  
Tel. Reperibilità 2 / Descrizione: /  
Tel. Reperibilità 3 / Descrizione: /  
Altro:

### Dati Comune sede principale

Sindaco/Legale Rappresentante:  
Assessore P.C.:  
Funzionario responsabile di P.C.:  
Resp. comunale di segreteria:  
Altre funzioni importanti comunali:

### Dati organizzazione

Presidente:  
Vice - Presidente:  
Coordinatore Operativo:  
Vice Coord. Operativo:  
Respons. Segreteria:  
Respons. Informatico:  
Respons. Telecom:  
Respons. Amministrativo:  
Respons. Logistico:  
Altre funzioni importanti:

**Quanto personale volontario "non retribuito" dedica il suo tempo**

Per meno di 5 ore settimanali nr.:

Da 6 a 10 ore settimanali nr.:

Da 11 a 15 ore settimanali nr.:

Oltre 15 ore settimanali nr.:

Totale Volontari:

**Quanto personale retribuito vi lavora**

A tempo pieno nr.:

A tempo parziale nr.:

Totale personale retribuito:

**Quanti volontari appartengono alle seguenti classi d'età**

< 18 anni:	0
18 - 29 anni:	0
30 - 45 anni:	0
46 - 65 anni:	0
più di 65 anni:	0
Totale:	0 su 0 volontari

**Registro regionale volontariato L. 266/91 - LR 40/93**

pratica:

data:

**Richiesta di iscrizione all'elenco nazionale del volontariato di P.C. del Dipartimento di Roma**

A) L'organizzazione è già stata iscritta?: No

Pratica:

data pratica:

B) chiede l'iscrizione tramite la Regione?: No

**Autorità referenti locali con cui l'Organizzazione ha rapporti stabili**

Comune:	No
Unione di Comuni:	No
C.O.M.:	No
A.T.O. o distretto:	No
Comunità Montana:	No

**Altre autorità referenti locali con cui l'Organizzazione ha rapporti stabili**

Stazione Carabinieri:	No
Stazione Polizia di Stato:	No
Stazione C.F.S. / Servizi Forestali:	No
Stazione Vigili del Fuoco:	No
118 - SUEM:	No
Capitaneria di porto:	No
Consorzi di bonifica:	No

## Scheda organizzazione

Denominazione estesa: GRUPPO VOLONTARIO P.C. A.I.B. - SELVA DI PROGNO  
Denominazione breve:  
Sigla:  
Indirizzo sede legale: VIA BERNARDI  
Cap: 37030  
Comune: Selva di Progno  
Provincia: VR  
Codice fiscale:  
Tipo di organizzazione:  
Data di costituzione:  
L'organizzazione ha funzioni di coordinamento: No  
Codice pratica: 57.429  
Codice albo:  
Codice anagrafe:  
Data ultimo aggiornamento: 03/10/2005

### Comunicazioni standard

Telefono 1 / Descrizione: /  
Telefono 2 / Descrizione: /  
Telefono 3 / Descrizione: /  
Telefono 4 / Descrizione: /  
Telefono 5 / Descrizione: /  
Fax 1 / Descrizione: /  
Fax 2 / Descrizione: /  
E-mail:  
Sito Internet:

### Dati reperibilità

Reperibilità:  
Tel. Rep. Principale / Descrizione: /  
Tel. Reperibilità 2 / Descrizione: /  
Tel. Reperibilità 3 / Descrizione: /  
Altro:

### Dati Comune sede principale

Sindaco/Legale Rappresentante:  
Assessore P.C.:  
Funzionario responsabile di P.C.:  
Resp. comunale di segreteria:  
Altre funzioni importanti comunali:

### Dati organizzazione

Presidente:  
Vice - Presidente:  
Coordinatore Operativo:  
Vice Coord. Operativo:  
Respons. Segreteria:  
Respons. Informatico:  
Respons. Telecom:  
Respons. Amministrativo:  
Respons. Logistico:  
Altre funzioni importanti:

**Quanto personale volontario "non retribuito" dedica il suo tempo**

Per meno di 5 ore settimanali nr.:

Da 6 a 10 ore settimanali nr.:

Da 11 a 15 ore settimanali nr.:

Oltre 15 ore settimanali nr.:

Totale Volontari:

**Quanto personale retribuito vi lavora**

A tempo pieno nr.:

A tempo parziale nr.:

Totale personale retribuito:

**Quanti volontari appartengono alle seguenti classi d'età**

< 18 anni:	0
18 - 29 anni:	0
30 - 45 anni:	0
46 - 65 anni:	0
più di 65 anni:	0
Totale:	0 su 0 volontari

**Registro regionale volontariato L. 266/91 - LR 40/93**

pratica:

data:

**Richiesta di iscrizione all'elenco nazionale del volontariato di P.C. del Dipartimento di Roma**

A) L'organizzazione è già stata iscritta?: No

Pratica:

data pratica:

B) chiede l'iscrizione tramite la Regione?: No

**Autorità referenti locali con cui l'Organizzazione ha rapporti stabili**

Comune:	No
Unione di Comuni:	No
C.O.M.:	No
A.T.O. o distretto:	No
Comunità Montana:	No

**Altre autorità referenti locali con cui l'Organizzazione ha rapporti stabili**

Stazione Carabinieri:	No
Stazione Polizia di Stato:	No
Stazione C.F.S. / Servizi Forestali:	No
Stazione Vigili del Fuoco:	No
118 - SUEM:	No
Capitaneria di porto:	No
Consorzi di bonifica:	No

## Scheda organizzazione

Denominazione estesa: GRUPPO VOLONTARIO PROTEZIONE CIVILE E A.I.B.  
Denominazione breve: Gruppo Prot. Civ. Velo V.se  
Sigla:  
Indirizzo sede legale: VIA COVOLO, 1  
Cap: 37030  
Comune: Velo Veronese  
Provincia: VR  
Codice fiscale: 0000093070080234  
Tipo di organizzazione: B. Gruppo Comunale/Intercomunale  
Data di costituzione: 12/04/1989  
L'organizzazione ha funzioni di coordinamento: No  
Codice pratica: 57.430  
Codice albo:  
Codice anagrafe:  
Data ultimo aggiornamento: 03/06/2005

### Comunicazioni standard

Telefono 1 / Descrizione: 045 7835600 / Abitazione Presidente  
Telefono 2 / Descrizione: 045 7835631 / Abitazione Vicepresidente  
Telefono 3 / Descrizione: 045 6516049 / Abitazione Segretario  
Telefono 4 / Descrizione: 045 6518009 / Comune di Velo V.se  
Telefono 5 / Descrizione: /  
Fax 1/ Descrizione: 045 6518009 / Comune di Velo V.se  
Fax 2/ Descrizione: /  
E-mail:  
Sito Internet:

### Dati reperibilità

Reperibilità: Uno o due cellulari H24 fissi, gestiti con turni interni al Gruppo, trasparenti all'utenza  
Tel. Rep. Principale / Descrizione: 347 8377951 / In dotazione Segretario  
Tel. Reperibilità 2 / Descrizione: /  
Tel. Reperibilità 3 / Descrizione: /  
Altro:

### Dati Comune sede principale

Sindaco/Legale Rappresentante: Peroni Franco  
Assessore P.C.:  
Funzionario responsabile di P.C.:  
Resp. comunale di segreteria: Ferrari Roberto  
Altre funzioni importanti comunali:

### Dati organizzazione

Presidente: Benetti Alfeo  
Vice - Presidente: Alberti Aldo Fausto  
Coordinatore Operativo:  
Vice Coord. Operativo:  
Respons. Segreteria: Varalta Claudio  
Respons. Informatico:  
Respons. Telecom:  
Respons. Amministrativo:  
Respons. Logistico:  
Altre funzioni importanti: Gruppo AIB: Alberti A.; Benetti A.; Bonomi L.; Candidato E.; Castagna GL.; Castagna L.; Castagna S.; Corbioli A.; Pozzerle L.; Valle F.; Varalta C.

**Quanto personale volontario "non retribuito" dedica il suo tempo**

Per meno di 5 ore settimanali nr.:	10
Da 6 a 10 ore settimanali nr.:	6
Da 11 a 15 ore settimanali nr.:	0
Oltre 15 ore settimanali nr.:	0
Totale Volontari:	16

**Quanto personale retribuito vi lavora**

A tempo pieno nr.:	0
A tempo parziale nr.:	0
Totale personale retribuito:	0

**Quanti volontari appartengono alle seguenti classi d'età**

< 18 anni:	0
18 - 29 anni:	1
30 - 45 anni:	7
46 - 65 anni:	7
più di 65 anni:	0
Totale:	15 su 16 volontari

**Registro regionale volontariato L. 266/91 - LR 40/93**

pratica:

data:

**Richiesta di iscrizione all'elenco nazionale del volontariato di P.C. del Dipartimento di Roma**

A) L'organizzazione è già stata iscritta?: No

Pratica:

data pratica:

B) chiede l'iscrizione tramite la Regione?: No

**Autorità referenti locali con cui l'Organizzazione ha rapporti stabili**

Comune:	No
Unione di Comuni:	No
C.O.M.:	No
A.T.O. o distretto:	No
Comunità Montana:	No

**Altre autorità referenti locali con cui l'Organizzazione ha rapporti stabili**

Stazione Carabinieri:	No
Stazione Polizia di Stato:	No
Stazione C.F.S. / Servizi Forestali:	No
Stazione Vigili del Fuoco:	No
118 - SUEM:	No
Capitaneria di porto:	No
Consorzi di bonifica:	No

## Scheda organizzazione

Denominazione estesa: MANTA SUB VERONA  
Denominazione breve: MANTA SUB  
Sigla: MANTA SUB  
Indirizzo sede legale:  
Cap:  
Comune: Verona  
Provincia:  
Codice fiscale:  
Tipo di organizzazione:  
Data di costituzione:  
L'organizzazione ha funzioni di coordinamento: No  
Codice pratica: 57.448  
Codice albo:  
Codice anagrafe:  
Data ultimo aggiornamento: 08/10/2004

### Comunicazioni standard

Telefono 1 / Descrizione: /  
Telefono 2 / Descrizione: /  
Telefono 3 / Descrizione: /  
Telefono 4 / Descrizione: /  
Telefono 5 / Descrizione: /  
Fax 1/ Descrizione: /  
Fax 2/ Descrizione: /  
E-mail:  
Sito Internet:

### Dati reperibilità

Reperibilità:  
Tel. Rep. Principale / Descrizione: /  
Tel. Reperibilità 2 / Descrizione: /  
Tel. Reperibilità 3 / Descrizione: /  
Altro:

### Dati Comune sede principale

Sindaco/Legale Rappresentante:  
Assessore P.C.:  
Funzionario responsabile di P.C.:  
Resp. comunale di segreteria:  
Altre funzioni importanti comunali:

### Dati organizzazione

Presidente:  
Vice - Presidente:  
Coordinatore Operativo:  
Vice Coord. Operativo:  
Respons. Segreteria:  
Respons. Informatico:  
Respons. Telecom:  
Respons. Amministrativo:  
Respons. Logistico:  
Altre funzioni importanti:

**Quanto personale volontario "non retribuito" dedica il suo tempo**

Per meno di 5 ore settimanali nr.:

Da 6 a 10 ore settimanali nr.:

Da 11 a 15 ore settimanali nr.:

Oltre 15 ore settimanali nr.:

Totale Volontari:

**Quanto personale retribuito vi lavora**

A tempo pieno nr.:

A tempo parziale nr.:

Totale personale retribuito:

**Quanti volontari appartengono alle seguenti classi d'età**

< 18 anni:	0
18 - 29 anni:	0
30 - 45 anni:	0
46 - 65 anni:	0
più di 65 anni:	0
Totale:	0 su 0 volontari

**Registro regionale volontariato L. 266/91 - LR 40/93**

pratica:

data:

**Richiesta di iscrizione all'elenco nazionale del volontariato di P.C. del Dipartimento di Roma**

A) L'organizzazione è già stata iscritta?: No

Pratica:

data pratica:

B) chiede l'iscrizione tramite la Regione?: No

**Autorità referenti locali con cui l'Organizzazione ha rapporti stabili**

Comune:	No
Unione di Comuni:	No
C.O.M.:	No
A.T.O. o distretto:	No
Comunità Montana:	No

**Altre autorità referenti locali con cui l'Organizzazione ha rapporti stabili**

Stazione Carabinieri:	No
Stazione Polizia di Stato:	No
Stazione C.F.S. / Servizi Forestali:	No
Stazione Vigili del Fuoco:	No
118 - SUEM:	No
Capitaneria di porto:	No
Consorzi di bonifica:	No

## Scheda organizzazione

Denominazione estesa: NUCLEO VOLONTARIATO E P.C. A.N.C.- S.BONIFACIO  
Denominazione breve:  
Sigla:  
Indirizzo sede legale:  
Cap: 37047  
Comune: San Bonifacio  
Provincia: VR  
Codice fiscale:  
Tipo di organizzazione:  
Data di costituzione:  
L'organizzazione ha funzioni di coordinamento: No  
Codice pratica: 57.431  
Codice albo:  
Codice anagrafe:  
Data ultimo aggiornamento:

### Comunicazioni standard

Telefono 1 / Descrizione: /  
Telefono 2 / Descrizione: /  
Telefono 3 / Descrizione: /  
Telefono 4 / Descrizione: /  
Telefono 5 / Descrizione: /  
Fax 1/ Descrizione: /  
Fax 2/ Descrizione: /  
E-mail:  
Sito Internet:

### Dati reperibilità

Reperibilità:  
Tel. Rep. Principale / Descrizione: /  
Tel. Reperibilità 2 / Descrizione: /  
Tel. Reperibilità 3 / Descrizione: /  
Altro:

### Dati Comune sede principale

Sindaco/Legale Rappresentante:  
Assessore P.C.:  
Funzionario responsabile di P.C.:  
Resp. comunale di segreteria:  
Altre funzioni importanti comunali:

### Dati organizzazione

Presidente:  
Vice - Presidente:  
Coordinatore Operativo:  
Vice Coord. Operativo:  
Respons. Segreteria:  
Respons. Informatico:  
Respons. Telecom:  
Respons. Amministrativo:  
Respons. Logistico:  
Altre funzioni importanti:

**Quanto personale volontario "non retribuito" dedica il suo tempo**

Per meno di 5 ore settimanali nr.:

Da 6 a 10 ore settimanali nr.:

Da 11 a 15 ore settimanali nr.:

Oltre 15 ore settimanali nr.:

Totale Volontari:

**Quanto personale retribuito vi lavora**

A tempo pieno nr.:

A tempo parziale nr.:

Totale personale retribuito:

**Quanti volontari appartengono alle seguenti classi d'età**

< 18 anni:	0
18 - 29 anni:	0
30 - 45 anni:	0
46 - 65 anni:	0
più di 65 anni:	0
Totale:	0 su 0 volontari

**Registro regionale volontariato L. 266/91 - LR 40/93**

pratica:

data:

**Richiesta di iscrizione all'elenco nazionale del volontariato di P.C. del Dipartimento di Roma**

A) L'organizzazione è già stata iscritta?: No

Pratica:

data pratica:

B) chiede l'iscrizione tramite la Regione?: No

**Autorità referenti locali con cui l'Organizzazione ha rapporti stabili**

Comune:	No
Unione di Comuni:	No
C.O.M.:	No
A.T.O. o distretto:	No
Comunità Montana:	No

**Altre autorità referenti locali con cui l'Organizzazione ha rapporti stabili**

Stazione Carabinieri:	No
Stazione Polizia di Stato:	No
Stazione C.F.S. / Servizi Forestali:	No
Stazione Vigili del Fuoco:	No
118 - SUEM:	No
Capitaneria di porto:	No
Consorzi di bonifica:	No

## Scheda organizzazione

Denominazione estesa: NUCLEO DI PROTEZIONE CIVILE DEL CLUB SUBACQUEO SCALIGERO  
Denominazione breve: C.S.S.  
Sigla:  
Indirizzo sede legale: STRADA LA RIZZA N° 65  
Cap: 37135  
Comune: Verona  
Provincia: VR  
Codice fiscale: 01550650236  
Tipo di organizzazione: B. Gruppo Comunale/Intercomunale  
Data di costituzione: 20/07/1968  
L'organizzazione ha funzioni di coordinamento: No  
Codice pratica: 57.410  
Codice albo: PCVOL-05-A-0128-VR-06 (PCVOL-05-A-0128-VR-06)  
Codice anagrafe:  
Data ultimo aggiornamento: 20/12/2007

### Comunicazioni standard

Telefono 1 / Descrizione: SEDE / 045 507722  
Telefono 2 / Descrizione: PRESIDENTE / 3383474826  
Telefono 3 / Descrizione: RESPONSABILE P.C. / 045/6000102  
Telefono 4 / Descrizione: RESPONSABILE P.C. / 347/4224625  
Telefono 5 / Descrizione: /  
Fax 1/ Descrizione: SEDE / 045/507722  
Fax 2/ Descrizione: SEGRETARIO DEL CLUB / 3474246733  
E-mail: info@clubsubacqueoscaligero.it  
Sito Internet: www.clubsubacqueoscaligero.it

### Dati reperibilità

Reperibilità: A turno con cellulari personali fissi  
Tel. Rep. Principale / Descrizione: 3383474826 / PRESIDENTE  
Tel. Reperibilità 2 / Descrizione: 045/6000102 / RESPONSABILE PROTEZIONE CIVILE  
Tel. Reperibilità 3 / Descrizione: 347/4224625 / RESPONSABILE PROTEZIONE CIVILE  
Altro:

### Dati Comune sede principale

Sindaco/Legale Rappresentante:  
Assessore P.C.:  
Funzionario responsabile di P.C.:  
Resp. comunale di segreteria:  
Altre funzioni importanti comunali:

### Dati organizzazione

Presidente: CAUCCHIOLI ALESSANDRO  
Vice - Presidente: CITTADINI CHRISTIAN  
Coordinatore Operativo: GIACOMELLO GIUSEPPE  
Vice Coord. Operativo: PERUFFO CLAUDIO  
Respons. Segreteria: MONETA MICHELA  
Respons. Informatico: GIACOMELLO GIUSEPPE  
Respons. Telecom: PONZIN GIAMPAOLO  
Respons. Amministrativo: LA PLACA HENRI  
Respons. Logistico: GIACOMELLO GIUSEPPE  
Altre funzioni importanti:

**Quanto personale volontario "non retribuito" dedica il suo tempo**

Per meno di 5 ore settimanali nr.:	15
Da 6 a 10 ore settimanali nr.:	0
Da 11 a 15 ore settimanali nr.:	0
Oltre 15 ore settimanali nr.:	0
Totale Volontari:	15

**Quanto personale retribuito vi lavora**

A tempo pieno nr.:	0
A tempo parziale nr.:	0
Totale personale retribuito:	0

**Quanti volontari appartengono alle seguenti classi d'età**

< 18 anni:	0
18 - 29 anni:	0
30 - 45 anni:	3
46 - 65 anni:	6
più di 65 anni:	0
Totale:	9 su 11 volontari

**Registro regionale volontariato L. 266/91 - LR 40/93**

pratica:	PCVOL-05-A-0128-VR06
data:	30/03/2007

**Richiesta di iscrizione all'elenco nazionale del volontariato di P.C. del Dipartimento di Roma**

A) L'organizzazione è già stata iscritta?:	No
Pratica:	
data pratica:	
B) chiede l'iscrizione tramite la Regione?:	No

**Autorità referenti locali con cui l'Organizzazione ha rapporti stabili**

Comune:	Si
Unione di Comuni:	No
C.O.M.:	No
A.T.O. o distretto:	No
Comunità Montana:	No

**Altre autorità referenti locali con cui l'Organizzazione ha rapporti stabili**

Stazione Carabinieri:	No
Stazione Polizia di Stato:	No
Stazione C.F.S. / Servizi Forestali:	No
Stazione Vigili del Fuoco:	No
118 - SUEM:	No
Capitaneria di porto:	No
Consorzi di bonifica:	No

## Scheda organizzazione

Denominazione estesa: Nuova Acropoli - Verona  
Denominazione breve: NUOVAACR  
Sigla: NAV  
Indirizzo sede legale: via Maldonado, 8  
Cap: 37138  
Comune: Verona  
Provincia: VR  
Codice fiscale: 97040430585  
Tipo di organizzazione: C. Org. Nazionale/Regionale articolata in sezioni decentrate  
Data di costituzione: 31/08/2001  
L'organizzazione ha funzioni di coordinamento: No  
Codice pratica: 57.459  
Codice albo:  
Codice anagrafe:  
Data ultimo aggiornamento: 21/01/2006

### Comunicazioni standard

Telefono 1 / Descrizione: 045 8302750 / sede  
Telefono 2 / Descrizione: 3292636859 / presidente Stefano Musante  
Telefono 3 / Descrizione: 3495794814 / responsabile Area Protezione C  
Telefono 4 / Descrizione: /  
Telefono 5 / Descrizione: /  
Fax 1/ Descrizione: 045 8302750 / sede  
Fax 2/ Descrizione: 045 569709 / ufficio del pres. S. Musante  
E-mail: verona@nuovaacropoli.it  
Sito Internet: www.nuovaacropoli.it

### Dati reperibilità

Reperibilità: A turno con cellulari personali fissi  
Tel. Rep. Principale / Descrizione: 3292636859 / presidente Stefano Musante  
Tel. Reperibilità 2 / Descrizione: 3495794814 / responsabile Area Protezione C  
Tel. Reperibilità 3 / Descrizione: 3400835059 / responsabile radiocomunicazion  
Altro:

### Dati Comune sede principale

Sindaco/Legale Rappresentante:  
Assessore P.C.:  
Funzionario responsabile di P.C.:  
Resp. comunale di segreteria:  
Altre funzioni importanti comunali:

### Dati organizzazione

Presidente: Musante Stefano  
Vice - Presidente: Pasquale Luca  
Coordinatore Operativo: Pasquale Luca  
Vice Coord. Operativo: Notorio Lucia  
Respons. Segreteria: Beltrame Laura  
Respons. Informatico: Carcereri Enrico  
Respons. Telecom: Sperandio Mario  
Respons. Amministrativo: Zordan Corrado  
Respons. Logistico: Cremonese Daniele  
Altre funzioni importanti:

**Quanto personale volontario "non retribuito" dedica il suo tempo**

Per meno di 5 ore settimanali nr.:	20
Da 6 a 10 ore settimanali nr.:	9
Da 11 a 15 ore settimanali nr.:	4
Oltre 15 ore settimanali nr.:	5
Totale Volontari:	38

**Quanto personale retribuito vi lavora**

A tempo pieno nr.:	0
A tempo parziale nr.:	0
Totale personale retribuito:	0

**Quanti volontari appartengono alle seguenti classi d'età**

< 18 anni:	0
18 - 29 anni:	16
30 - 45 anni:	30
46 - 65 anni:	10
più di 65 anni:	1
Totale:	57 su 64 volontari

**Registro regionale volontariato L. 266/91 - LR 40/93**

pratica:	VR0617
data:	31/01/2002

**Richiesta di iscrizione all'elenco nazionale del volontariato di P.C. del Dipartimento di Roma**

A) L'organizzazione è già stata iscritta?:	Si
Pratica:	
data pratica:	
B) chiede l'iscrizione tramite la Regione?:	No

**Autorità referenti locali con cui l'Organizzazione ha rapporti stabili**

Comune:	Si
Unione di Comuni:	No
C.O.M.:	No
A.T.O. o distretto:	No
Comunità Montana:	No

**Altre autorità referenti locali con cui l'Organizzazione ha rapporti stabili**

Stazione Carabinieri:	No
Stazione Polizia di Stato:	No
Stazione C.F.S. / Servizi Forestali:	No
Stazione Vigili del Fuoco:	No
118 - SUEM:	No
Capitaneria di porto:	No
Consorzi di bonifica:	No

## Scheda organizzazione

Denominazione estesa: PROTEZIONE AMB. E PROTEZIONE CIVILE - VALPOLICELLA  
Denominazione breve:  
Sigla:  
Indirizzo sede legale: VIA A. VIVALDI, 9/B  
Cap: 37024  
Comune: Negrar  
Provincia: VR  
Codice fiscale:  
Tipo di organizzazione:  
Data di costituzione:  
L'organizzazione ha funzioni di coordinamento: No  
Codice pratica: 57.432  
Codice albo:  
Codice anagrafe:  
Data ultimo aggiornamento:

### Comunicazioni standard

Telefono 1 / Descrizione: /  
Telefono 2 / Descrizione: /  
Telefono 3 / Descrizione: /  
Telefono 4 / Descrizione: /  
Telefono 5 / Descrizione: /  
Fax 1/ Descrizione: /  
Fax 2/ Descrizione: /  
E-mail:  
Sito Internet:

### Dati reperibilità

Reperibilità:  
Tel. Rep. Principale / Descrizione: /  
Tel. Reperibilità 2 / Descrizione: /  
Tel. Reperibilità 3 / Descrizione: /  
Altro:

### Dati Comune sede principale

Sindaco/Legale Rappresentante:  
Assessore P.C.:  
Funzionario responsabile di P.C.:  
Resp. comunale di segreteria:  
Altre funzioni importanti comunali:

### Dati organizzazione

Presidente:  
Vice - Presidente:  
Coordinatore Operativo:  
Vice Coord. Operativo:  
Respons. Segreteria:  
Respons. Informatico:  
Respons. Telecom:  
Respons. Amministrativo:  
Respons. Logistico:  
Altre funzioni importanti:

**Quanto personale volontario "non retribuito" dedica il suo tempo**

Per meno di 5 ore settimanali nr.:

Da 6 a 10 ore settimanali nr.:

Da 11 a 15 ore settimanali nr.:

Oltre 15 ore settimanali nr.:

Totale Volontari:

**Quanto personale retribuito vi lavora**

A tempo pieno nr.:

A tempo parziale nr.:

Totale personale retribuito:

**Quanti volontari appartengono alle seguenti classi d'età**

< 18 anni:	0
18 - 29 anni:	0
30 - 45 anni:	0
46 - 65 anni:	0
più di 65 anni:	0
Totale:	0 su 0 volontari

**Registro regionale volontariato L. 266/91 - LR 40/93**

pratica:

data:

**Richiesta di iscrizione all'elenco nazionale del volontariato di P.C. del Dipartimento di Roma**

A) L'organizzazione è già stata iscritta?: No

Pratica:

data pratica:

B) chiede l'iscrizione tramite la Regione?: No

**Autorità referenti locali con cui l'Organizzazione ha rapporti stabili**

Comune:	No
Unione di Comuni:	No
C.O.M.:	No
A.T.O. o distretto:	No
Comunità Montana:	No

**Altre autorità referenti locali con cui l'Organizzazione ha rapporti stabili**

Stazione Carabinieri:	No
Stazione Polizia di Stato:	No
Stazione C.F.S. / Servizi Forestali:	No
Stazione Vigili del Fuoco:	No
118 - SUEM:	No
Capitaneria di porto:	No
Consorzi di bonifica:	No

## Scheda organizzazione

Denominazione estesa: Protezione Civile Brenzone  
Denominazione breve: PC Brenzone  
Sigla: PCB  
Indirizzo sede legale:  
Cap:  
Comune: Brenzone  
Provincia:  
Codice fiscale:  
Tipo di organizzazione:  
Data di costituzione:  
L'organizzazione ha funzioni di coordinamento: No  
Codice pratica: 57.470  
Codice albo:  
Codice anagrafe:  
Data ultimo aggiornamento: 20/01/2009

### Comunicazioni standard

Telefono 1 / Descrizione: /  
Telefono 2 / Descrizione: /  
Telefono 3 / Descrizione: /  
Telefono 4 / Descrizione: /  
Telefono 5 / Descrizione: /  
Fax 1/ Descrizione: /  
Fax 2/ Descrizione: /  
E-mail:  
Sito Internet:

### Dati reperibilità

Reperibilità:  
Tel. Rep. Principale / Descrizione: /  
Tel. Reperibilità 2 / Descrizione: /  
Tel. Reperibilità 3 / Descrizione: /  
Altro:

### Dati Comune sede principale

Sindaco/Legale Rappresentante:  
Assessore P.C.:  
Funzionario responsabile di P.C.:  
Resp. comunale di segreteria:  
Altre funzioni importanti comunali:

### Dati organizzazione

Presidente:  
Vice - Presidente:  
Coordinatore Operativo:  
Vice Coord. Operativo:  
Respons. Segreteria:  
Respons. Informatico:  
Respons. Telecom:  
Respons. Amministrativo:  
Respons. Logistico:  
Altre funzioni importanti:

**Quanto personale volontario "non retribuito" dedica il suo tempo**

Per meno di 5 ore settimanali nr.:

Da 6 a 10 ore settimanali nr.:

Da 11 a 15 ore settimanali nr.:

Oltre 15 ore settimanali nr.:

Totale Volontari:

**Quanto personale retribuito vi lavora**

A tempo pieno nr.:

A tempo parziale nr.:

Totale personale retribuito:

**Quanti volontari appartengono alle seguenti classi d'età**

< 18 anni:	0
18 - 29 anni:	0
30 - 45 anni:	0
46 - 65 anni:	0
più di 65 anni:	0
Totale:	0 su 0 volontari

**Registro regionale volontariato L. 266/91 - LR 40/93**

pratica:

data:

**Richiesta di iscrizione all'elenco nazionale del volontariato di P.C. del Dipartimento di Roma**

A) L'organizzazione è già stata iscritta?: No

Pratica:

data pratica:

B) chiede l'iscrizione tramite la Regione?: No

**Autorità referenti locali con cui l'Organizzazione ha rapporti stabili**

Comune:	No
Unione di Comuni:	No
C.O.M.:	No
A.T.O. o distretto:	No
Comunità Montana:	No

**Altre autorità referenti locali con cui l'Organizzazione ha rapporti stabili**

Stazione Carabinieri:	No
Stazione Polizia di Stato:	No
Stazione C.F.S. / Servizi Forestali:	No
Stazione Vigili del Fuoco:	No
118 - SUEM:	No
Capitaneria di porto:	No
Consorzi di bonifica:	No

## Scheda organizzazione

Denominazione estesa: PROTEZIONE CIVILE CENTRO VOLO SCALIGERO  
Denominazione breve: PC CENTRO VOLO SCALIGERO  
Sigla: PC CVS  
Indirizzo sede legale:  
Cap:  
Comune: Valeggio sul Mincio  
Provincia:  
Codice fiscale:  
Tipo di organizzazione:  
Data di costituzione:  
L'organizzazione ha funzioni di coordinamento: No  
Codice pratica: 57.466  
Codice albo:  
Codice anagrafe:  
Data ultimo aggiornamento: 18/10/2007

## Comunicazioni standard

Telefono 1 / Descrizione: /  
Telefono 2 / Descrizione: /  
Telefono 3 / Descrizione: /  
Telefono 4 / Descrizione: /  
Telefono 5 / Descrizione: /  
Fax 1/ Descrizione: /  
Fax 2/ Descrizione: /  
E-mail:  
Sito Internet:

## Dati reperibilità

Reperibilità:  
Tel. Rep. Principale / Descrizione: /  
Tel. Reperibilità 2 / Descrizione: /  
Tel. Reperibilità 3 / Descrizione: /  
Altro:

## Dati Comune sede principale

Sindaco/Legale Rappresentante:  
Assessore P.C.:  
Funzionario responsabile di P.C.:  
Resp. comunale di segreteria:  
Altre funzioni importanti comunali:

## Dati organizzazione

Presidente:  
Vice - Presidente:  
Coordinatore Operativo:  
Vice Coord. Operativo:  
Respons. Segreteria:  
Respons. Informatico:  
Respons. Telecom:  
Respons. Amministrativo:  
Respons. Logistico:  
Altre funzioni importanti:

**Quanto personale volontario "non retribuito" dedica il suo tempo**

Per meno di 5 ore settimanali nr.:

Da 6 a 10 ore settimanali nr.:

Da 11 a 15 ore settimanali nr.:

Oltre 15 ore settimanali nr.:

Totale Volontari:

**Quanto personale retribuito vi lavora**

A tempo pieno nr.:

A tempo parziale nr.:

Totale personale retribuito:

**Quanti volontari appartengono alle seguenti classi d'età**

< 18 anni:	0
18 - 29 anni:	0
30 - 45 anni:	0
46 - 65 anni:	0
più di 65 anni:	0
Totale:	0 su 0 volontari

**Registro regionale volontariato L. 266/91 - LR 40/93**

pratica:

data:

**Richiesta di iscrizione all'elenco nazionale del volontariato di P.C. del Dipartimento di Roma**

A) L'organizzazione è già stata iscritta?: No

Pratica:

data pratica:

B) chiede l'iscrizione tramite la Regione?: No

**Autorità referenti locali con cui l'Organizzazione ha rapporti stabili**

Comune:	No
Unione di Comuni:	No
C.O.M.:	No
A.T.O. o distretto:	No
Comunità Montana:	No

**Altre autorità referenti locali con cui l'Organizzazione ha rapporti stabili**

Stazione Carabinieri:	No
Stazione Polizia di Stato:	No
Stazione C.F.S. / Servizi Forestali:	No
Stazione Vigili del Fuoco:	No
118 - SUEM:	No
Capitaneria di porto:	No
Consorzi di bonifica:	No

## Scheda organizzazione

Denominazione estesa: PROTEZIONE CIVILE FEDERAZIONE ITALIANA GIACCHE VERDI RAGGRUPPAMENTO VENETO  
Denominazione breve: PROTEZIONE CIVILE GIACCHE VERDI VENETO  
Sigla: PC FIGV  
Indirizzo sede legale:  
Cap:  
Comune: Legnago  
Provincia:  
Codice fiscale:  
Tipo di organizzazione:  
Data di costituzione:  
L'organizzazione ha funzioni di coordinamento: No  
Codice pratica: 57.467  
Codice albo:  
Codice anagrafe:  
Data ultimo aggiornamento: 31/01/2008

### Comunicazioni standard

Telefono 1 / Descrizione: /  
Telefono 2 / Descrizione: /  
Telefono 3 / Descrizione: /  
Telefono 4 / Descrizione: /  
Telefono 5 / Descrizione: /  
Fax 1/ Descrizione: /  
Fax 2/ Descrizione: /  
E-mail:  
Sito Internet:

### Dati reperibilità

Reperibilità:  
Tel. Rep. Principale / Descrizione: /  
Tel. Reperibilità 2 / Descrizione: /  
Tel. Reperibilità 3 / Descrizione: /  
Altro:

### Dati Comune sede principale

Sindaco/Legale Rappresentante:  
Assessore P.C.:  
Funzionario responsabile di P.C.:  
Resp. comunale di segreteria:  
Altre funzioni importanti comunali:

### Dati organizzazione

Presidente:  
Vice - Presidente:  
Coordinatore Operativo:  
Vice Coord. Operativo:  
Respons. Segreteria:  
Respons. Informatico:  
Respons. Telecom:  
Respons. Amministrativo:  
Respons. Logistico:  
Altre funzioni importanti:

**Quanto personale volontario "non retribuito" dedica il suo tempo**

Per meno di 5 ore settimanali nr.:

Da 6 a 10 ore settimanali nr.:

Da 11 a 15 ore settimanali nr.:

Oltre 15 ore settimanali nr.:

Totale Volontari:

**Quanto personale retribuito vi lavora**

A tempo pieno nr.:

A tempo parziale nr.:

Totale personale retribuito:

**Quanti volontari appartengono alle seguenti classi d'età**

< 18 anni:	0
18 - 29 anni:	0
30 - 45 anni:	0
46 - 65 anni:	0
più di 65 anni:	0
Totale:	0 su 0 volontari

**Registro regionale volontariato L. 266/91 - LR 40/93**

pratica:

data:

**Richiesta di iscrizione all'elenco nazionale del volontariato di P.C. del Dipartimento di Roma**

A) L'organizzazione è già stata iscritta?: No

Pratica:

data pratica:

B) chiede l'iscrizione tramite la Regione?: No

**Autorità referenti locali con cui l'Organizzazione ha rapporti stabili**

Comune:	No
Unione di Comuni:	No
C.O.M.:	No
A.T.O. o distretto:	No
Comunità Montana:	No

**Altre autorità referenti locali con cui l'Organizzazione ha rapporti stabili**

Stazione Carabinieri:	No
Stazione Polizia di Stato:	No
Stazione C.F.S. / Servizi Forestali:	No
Stazione Vigili del Fuoco:	No
118 - SUEM:	No
Capitaneria di porto:	No
Consorzi di bonifica:	No

## Scheda organizzazione

Denominazione estesa: PUBBLICA ASSISTENZA VOLONTARIA - CROCE BIANCA VERONA - O.N.L.U.S.  
Denominazione breve: P.A.V. CROCE BIANCA VERONA O.N.L.U.S.  
Sigla: C.B.Vr  
Indirizzo sede legale: Piazza Bacanal n°7  
Cap: 37123  
Comune: Verona  
Provincia: Vr  
Codice fiscale: 80055180238  
Tipo di organizzazione: A.3) Org. di Vol. in grado di operare a livello interprovinciale/regionale  
Data di costituzione: 27/08/1979  
L'organizzazione ha funzioni di coordinamento: No  
Codice pratica: 57.446  
Codice albo: PCVOL-05-C-2560-VR-05 (PCVOL-05-C-2560-VR-05)  
Codice anagrafe:  
Data ultimo aggiornamento: 31/01/2008

### Comunicazioni standard

Telefono 1 / Descrizione: 347/8000799 / SEMBENINI GABRIELE  
Telefono 2 / Descrizione: 340/1796940 / CELLULARE REPERIBILITA'  
Telefono 3 / Descrizione: 045/8033700 / SEDE CROCE BIANCA  
Telefono 4 / Descrizione: 045/7150290 / CASA SEMBENINI GABRIELE  
Telefono 5 / Descrizione: /  
Fax 1/ Descrizione: 045/7150290 / CASA SEMBENINI GABRIELE  
Fax 2/ Descrizione: 045/592749 / SEDE CROCE BIANCA  
E-mail: cbverona@tin.it  
Sito Internet: www.crocebiancavr.it

### Dati reperibilità

Reperibilità: Uno o due cellulari H24 fissi, gestiti con turni interni al Gruppo, trasparenti all'utenza  
Tel. Rep. Principale / Descrizione: 340/1796940 / CELLULARE REPERIBILITA'  
Tel. Reperibilità 2 / Descrizione: 347/8000799 / SEMBENINI GABRIELE  
Tel. Reperibilità 3 / Descrizione: /  
Altro: gabriele.sembenini@alice.it

### Dati Comune sede principale

Sindaco/Legale Rappresentante:  
Assessore P.C.:  
Funzionario responsabile di P.C.:  
Resp. comunale di segreteria:  
Altre funzioni importanti comunali:

### Dati organizzazione

Presidente: TOSATO MASSIMO  
Vice - Presidente: SPEROTTI LUCA  
Coordinatore Operativo: SEMBENINI GABRIELE  
Vice Coord. Operativo:  
Respons. Segreteria: ZAMBONI SONIA  
Respons. Informatico: MANTOVANI NICOLA DUILIO  
Respons. Telecom: SEMBENINI GABRIELE  
Respons. Amministrativo:  
Respons. Logistico: MIGLIORANZI MASSIMO  
Altre funzioni importanti:

**Quanto personale volontario "non retribuito" dedica il suo tempo**

Per meno di 5 ore settimanali nr.:	160
Da 6 a 10 ore settimanali nr.:	70
Da 11 a 15 ore settimanali nr.:	40
Oltre 15 ore settimanali nr.:	30
Totale Volontari:	300

**Quanto personale retribuito vi lavora**

A tempo pieno nr.:	0
A tempo parziale nr.:	2
Totale personale retribuito:	2

**Quanti volontari appartengono alle seguenti classi d'età**

< 18 anni:	0
18 - 29 anni:	2
30 - 45 anni:	12
46 - 65 anni:	7
più di 65 anni:	1
Totale:	22 su 48 volontari

**Registro regionale volontariato L. 266/91 - LR 40/93**

pratica:	VR0163
data:	12/06/2001

**Richiesta di iscrizione all'elenco nazionale del volontariato di P.C. del Dipartimento di Roma**

A) L'organizzazione è già stata iscritta?:	No
Pratica:	
data pratica:	
B) chiede l'iscrizione tramite la Regione?:	Si

**Autorità referenti locali con cui l'Organizzazione ha rapporti stabili**

Comune:	Si
Unione di Comuni:	No
C.O.M.:	No
A.T.O. o distretto:	No
Comunità Montana:	No

**Altre autorità referenti locali con cui l'Organizzazione ha rapporti stabili**

Stazione Carabinieri:	No
Stazione Polizia di Stato:	No
Stazione C.F.S. / Servizi Forestali:	No
Stazione Vigili del Fuoco:	No
118 - SUEM:	Si
Capitaneria di porto:	No
Consorzi di bonifica:	No

## Scheda organizzazione

Denominazione estesa: RANGERS ITALIA SEZIONE DI VERONA  
Denominazione breve: RANGERS  
Sigla: RANGERS  
Indirizzo sede legale: VIA GIUSEPPE VERDI N.47 A  
Cap: 37060  
Comune: Castel d'Azzano  
Provincia: VR  
Codice fiscale: 93036030232  
Tipo di organizzazione: C. Org. Nazionale/Regionale articolata in sezioni decentrate  
Data di costituzione: 24/03/1977  
L'organizzazione ha funzioni di coordinamento: Si - Organizz. Coordinante a livello nazionale  
Codice pratica: 57.445  
Codice albo:  
Codice anagrafe:  
Data ultimo aggiornamento: 26/07/2004

### Comunicazioni standard

Telefono 1 / Descrizione: /  
Telefono 2 / Descrizione: /  
Telefono 3 / Descrizione: /  
Telefono 4 / Descrizione: /  
Telefono 5 / Descrizione: /  
Fax 1 / Descrizione: /  
Fax 2 / Descrizione: /  
E-mail: rangersitalia-v@libero.it  
Sito Internet:

### Dati reperibilità

Reperibilità: Uno o due cellulari H24 fissi, gestiti con turni interni al Gruppo, trasparenti all'utenza  
Tel. Rep. Principale / Descrizione: 335.7599881 / RESP. PROT. CIV.  
Tel. Reperibilità 2 / Descrizione: 328.3867385 / VICE RESP. PROT. CIV.  
Tel. Reperibilità 3 / Descrizione: /  
Altro:

### Dati Comune sede principale

Sindaco/Legale Rappresentante:  
Assessore P.C.:  
Funzionario responsabile di P.C.:  
Resp. comunale di segreteria:  
Altre funzioni importanti comunali:

### Dati organizzazione

Presidente: Recchia Angelo  
Vice - Presidente: CRISTOFOLI PLINIO  
Coordinatore Operativo: Mezzani Enrico  
Vice Coord. Operativo: Dolci Giovanni  
Respons. Segreteria: ZUCCARO LUCIANA  
Respons. Informatico: ZUCCARO LUCIANA  
Respons. Telecom: Recchia Angelo  
Respons. Amministrativo: Recchia Angelo  
Respons. Logistico: CRISTOFOLI PLINIO  
Altre funzioni importanti: RESPONSABILE ALL'ECOLOGIA: DONA' FRANCO  
RESPONSABILE AI MEZZI: CRISTOFOLI PLINIO

**Quanto personale volontario "non retribuito" dedica il suo tempo**

Per meno di 5 ore settimanali nr.:	10
Da 6 a 10 ore settimanali nr.:	2
Da 11 a 15 ore settimanali nr.:	4
Oltre 15 ore settimanali nr.:	5
Totale Volontari:	21

**Quanto personale retribuito vi lavora**

A tempo pieno nr.:	0
A tempo parziale nr.:	0
Totale personale retribuito:	0

**Quanti volontari appartengono alle seguenti classi d'età**

< 18 anni:	0
18 - 29 anni:	0
30 - 45 anni:	6
46 - 65 anni:	7
più di 65 anni:	7
Totale:	20 su 22 volontari

**Registro regionale volontariato L. 266/91 - LR 40/93**

pratica:

data:

**Richiesta di iscrizione all'elenco nazionale del volontariato di P.C. del Dipartimento di Roma**

A) L'organizzazione è già stata iscritta?: Si

Pratica:

data pratica:

B) chiede l'iscrizione tramite la Regione?: Si

**Autorità referenti locali con cui l'Organizzazione ha rapporti stabili**

Comune:	Si
Unione di Comuni:	Si
C.O.M.:	No
A.T.O. o distretto:	No
Comunità Montana:	No

**Altre autorità referenti locali con cui l'Organizzazione ha rapporti stabili**

Stazione Carabinieri:	Si
Stazione Polizia di Stato:	Si
Stazione C.F.S. / Servizi Forestali:	Si
Stazione Vigili del Fuoco:	Si
118 - SUEM:	Si
Capitaneria di porto:	No
Consorzi di bonifica:	Si

## Scheda organizzazione

Denominazione estesa: Reparto Volo Emergenze - Emergency Flight Department  
Denominazione breve: Reparto Volo Emergenze  
Sigla: R.V.E - E.F.D.  
Indirizzo sede legale:  
Cap:  
Comune: Villafranca di Verona  
Provincia:  
Codice fiscale:  
Tipo di organizzazione:  
Data di costituzione:  
L'organizzazione ha funzioni di coordinamento: No  
Codice pratica: 57.469  
Codice albo:  
Codice anagrafe:  
Data ultimo aggiornamento: 15/10/2008

### Comunicazioni standard

Telefono 1 / Descrizione: /  
Telefono 2 / Descrizione: /  
Telefono 3 / Descrizione: /  
Telefono 4 / Descrizione: /  
Telefono 5 / Descrizione: /  
Fax 1/ Descrizione: /  
Fax 2/ Descrizione: /  
E-mail:  
Sito Internet:

### Dati reperibilità

Reperibilità:  
Tel. Rep. Principale / Descrizione: /  
Tel. Reperibilità 2 / Descrizione: /  
Tel. Reperibilità 3 / Descrizione: /  
Altro:

### Dati Comune sede principale

Sindaco/Legale Rappresentante:  
Assessore P.C.:  
Funzionario responsabile di P.C.:  
Resp. comunale di segreteria:  
Altre funzioni importanti comunali:

### Dati organizzazione

Presidente:  
Vice - Presidente:  
Coordinatore Operativo:  
Vice Coord. Operativo:  
Respons. Segreteria:  
Respons. Informatico:  
Respons. Telecom:  
Respons. Amministrativo:  
Respons. Logistico:  
Altre funzioni importanti:

**Quanto personale volontario "non retribuito" dedica il suo tempo**

Per meno di 5 ore settimanali nr.:

Da 6 a 10 ore settimanali nr.:

Da 11 a 15 ore settimanali nr.:

Oltre 15 ore settimanali nr.:

Totale Volontari:

**Quanto personale retribuito vi lavora**

A tempo pieno nr.:

A tempo parziale nr.:

Totale personale retribuito:

**Quanti volontari appartengono alle seguenti classi d'età**

< 18 anni:	0
18 - 29 anni:	0
30 - 45 anni:	0
46 - 65 anni:	0
più di 65 anni:	0
Totale:	0 su 0 volontari

**Registro regionale volontariato L. 266/91 - LR 40/93**

pratica:

data:

**Richiesta di iscrizione all'elenco nazionale del volontariato di P.C. del Dipartimento di Roma**

A) L'organizzazione è già stata iscritta?: No

Pratica:

data pratica:

B) chiede l'iscrizione tramite la Regione?: No

**Autorità referenti locali con cui l'Organizzazione ha rapporti stabili**

Comune:	No
Unione di Comuni:	No
C.O.M.:	No
A.T.O. o distretto:	No
Comunità Montana:	No

**Altre autorità referenti locali con cui l'Organizzazione ha rapporti stabili**

Stazione Carabinieri:	No
Stazione Polizia di Stato:	No
Stazione C.F.S. / Servizi Forestali:	No
Stazione Vigili del Fuoco:	No
118 - SUEM:	No
Capitaneria di porto:	No
Consorzi di bonifica:	No

## Scheda organizzazione

Denominazione estesa: S.O.S. - SERVIZIO OPERATIVO SANITARIO  
Denominazione breve: S.O.S. di Sona  
Sigla: S.O.S. Sona  
Indirizzo sede legale: PIAZZA DELLE VITTORIA, 10  
Cap: 37060  
Comune: Sona  
Provincia: VR  
Codice fiscale: 93087790239  
Tipo di organizzazione: A.2) Org. di Vol. in grado di operare a livello intercomunale/provinciale  
Data di costituzione: 19/04/1990  
L'organizzazione ha funzioni di coordinamento: No  
Codice pratica: 57.435  
Codice albo:  
Codice anagrafe: 00060 (00060)  
Data ultimo aggiornamento: 26/07/2007

## Comunicazioni standard

Telefono 1 / Descrizione: 045-6081330 / SEGRETERIA  
Telefono 2 / Descrizione: 045-6081330 / PRESIDENTE  
Telefono 3 / Descrizione: /  
Telefono 4 / Descrizione: /  
Telefono 5 / Descrizione: /  
Fax 1/ Descrizione: 045-6081000 / FAX SEGRETERIA  
Fax 2/ Descrizione: /  
E-mail: protezione.civile@sos-sona.it  
Sito Internet: www.sos-sona.it

## Dati reperibilità

Reperibilità: Con persone fisse  
Tel. Rep. Principale / Descrizione: 3388424503 / PARISE FERNANDO  
Tel. Reperibilità 2 / Descrizione: 3495531530 / OLIOSO DIEGO  
Tel. Reperibilità 3 / Descrizione: /  
Altro:

## Dati Comune sede principale

Sindaco/Legale Rappresentante: BONOMETTI FLAVIO  
Assessore P.C.: PESCE EDGARDO  
Funzionario responsabile di P.C.:  
Resp. comunale di segreteria: RAG. PERGHER  
Altre funzioni importanti comunali:

## Dati organizzazione

Presidente: CINQUETTI ALBERTO  
Vice - Presidente: BRIGGI PIERLUIGI  
Coordinatore Operativo: PARISE FERNANDO  
Vice Coord. Operativo: OLIOSO DIEGO  
Respons. Segreteria: OLIOSO DIEGO  
Respons. Informatico: OLIOSO DIEGO  
Respons. Telecom: LAORNO GIOVANNI  
Respons. Amministrativo: TOMMASINI CHIARA  
Respons. Logistico: SPERI CRISTIANO  
Altre funzioni importanti:

**Quanto personale volontario "non retribuito" dedica il suo tempo**

Per meno di 5 ore settimanali nr.:	11
Da 6 a 10 ore settimanali nr.:	1
Da 11 a 15 ore settimanali nr.:	0
Oltre 15 ore settimanali nr.:	14
Totale Volontari:	26

**Quanto personale retribuito vi lavora**

A tempo pieno nr.:	0
A tempo parziale nr.:	0
Totale personale retribuito:	0

**Quanti volontari appartengono alle seguenti classi d'età**

< 18 anni:	0
18 - 29 anni:	3
30 - 45 anni:	10
46 - 65 anni:	14
più di 65 anni:	2
Totale:	29 su 32 volontari

**Registro regionale volontariato L. 266/91 - LR 40/93**

pratica:	VR0100
data:	19/02/1997

**Richiesta di iscrizione all'elenco nazionale del volontariato di P.C. del Dipartimento di Roma**

A) L'organizzazione è già stata iscritta?:	Si
Pratica:	
data pratica:	
B) chiede l'iscrizione tramite la Regione?:	Si

**Autorità referenti locali con cui l'Organizzazione ha rapporti stabili**

Comune:	Si
Unione di Comuni:	Si
C.O.M.:	Si
A.T.O. o distretto:	No
Comunità Montana:	No

**Altre autorità referenti locali con cui l'Organizzazione ha rapporti stabili**

Stazione Carabinieri:	Si
Stazione Polizia di Stato:	Si
Stazione C.F.S. / Servizi Forestali:	Si
Stazione Vigili del Fuoco:	Si
118 - SUEM:	Si
Capitaneria di porto:	No
Consorzi di bonifica:	No

## Scheda organizzazione

Denominazione estesa: SICUREZZA PISTE SCI S.P.S.  
Denominazione breve: SICUREZZA PISTE SCI  
Sigla: S.P.S.  
Indirizzo sede legale:  
Cap:  
Comune: Verona  
Provincia:  
Codice fiscale:  
Tipo di organizzazione:  
Data di costituzione:  
L'organizzazione ha funzioni di coordinamento: No  
Codice pratica: 57.455  
Codice albo:  
Codice anagrafe:  
Data ultimo aggiornamento: 12/10/2004

### Comunicazioni standard

Telefono 1 / Descrizione: /  
Telefono 2 / Descrizione: /  
Telefono 3 / Descrizione: /  
Telefono 4 / Descrizione: /  
Telefono 5 / Descrizione: /  
Fax 1/ Descrizione: /  
Fax 2/ Descrizione: /  
E-mail:  
Sito Internet:

### Dati reperibilità

Reperibilità:  
Tel. Rep. Principale / Descrizione: /  
Tel. Reperibilità 2 / Descrizione: /  
Tel. Reperibilità 3 / Descrizione: /  
Altro:

### Dati Comune sede principale

Sindaco/Legale Rappresentante:  
Assessore P.C.:  
Funzionario responsabile di P.C.:  
Resp. comunale di segreteria:  
Altre funzioni importanti comunali:

### Dati organizzazione

Presidente:  
Vice - Presidente:  
Coordinatore Operativo:  
Vice Coord. Operativo:  
Respons. Segreteria:  
Respons. Informatico:  
Respons. Telecom:  
Respons. Amministrativo:  
Respons. Logistico:  
Altre funzioni importanti:

**Quanto personale volontario "non retribuito" dedica il suo tempo**

Per meno di 5 ore settimanali nr.:

Da 6 a 10 ore settimanali nr.:

Da 11 a 15 ore settimanali nr.:

Oltre 15 ore settimanali nr.:

Totale Volontari:

**Quanto personale retribuito vi lavora**

A tempo pieno nr.:

A tempo parziale nr.:

Totale personale retribuito:

**Quanti volontari appartengono alle seguenti classi d'età**

< 18 anni:	0
18 - 29 anni:	0
30 - 45 anni:	0
46 - 65 anni:	0
più di 65 anni:	0
Totale:	0 su 0 volontari

**Registro regionale volontariato L. 266/91 - LR 40/93**

pratica:

data:

**Richiesta di iscrizione all'elenco nazionale del volontariato di P.C. del Dipartimento di Roma**

A) L'organizzazione è già stata iscritta?: No

Pratica:

data pratica:

B) chiede l'iscrizione tramite la Regione?: No

**Autorità referenti locali con cui l'Organizzazione ha rapporti stabili**

Comune:	No
Unione di Comuni:	No
C.O.M.:	No
A.T.O. o distretto:	No
Comunità Montana:	No

**Altre autorità referenti locali con cui l'Organizzazione ha rapporti stabili**

Stazione Carabinieri:	No
Stazione Polizia di Stato:	No
Stazione C.F.S. / Servizi Forestali:	No
Stazione Vigili del Fuoco:	No
118 - SUEM:	No
Capitaneria di porto:	No
Consorzi di bonifica:	No

## Scheda organizzazione

Denominazione estesa: SOCIETÀ NAZIONALE DI SALVAMENTO - SEZIONE VERONA  
Denominazione breve: SNS -VR  
Sigla: SUB SPECIALIZZATI  
Indirizzo sede legale: VIA A.BUTTURINI,12  
Cap: 37126  
Comune: Verona  
Provincia: VR  
Codice fiscale: 93140120234  
Tipo di organizzazione: C. Org. Nazionale/Regionale articolata in sezioni decentrate  
Data di costituzione: 01/06/1994  
L'organizzazione ha funzioni di coordinamento: No  
Codice pratica: 57.436  
Codice albo: VR0634 (VR0634)  
Codice anagrafe:  
Data ultimo aggiornamento: 30/12/2005

### Comunicazioni standard

Telefono 1 / Descrizione: 045/8342164 / Sede SNS Verona via Butturini  
Telefono 2 / Descrizione: 349/6904800 / Soliman Nicola  
Telefono 3 / Descrizione: 349/4692805 / Rancan Massimiliano  
Telefono 4 / Descrizione: 347/5571195 / Rossi Marco  
Telefono 5 / Descrizione: /  
Fax 1/ Descrizione: 045/8342164 / Sede SNS Verona via Butturini  
Fax 2/ Descrizione: /  
E-mail: sez.verona@salvamento.it  
Sito Internet: www.salvamento.it - www.salvamentoverona.it

### Dati reperibilità

Reperibilità: A turno con cellulari personali fissi  
Tel. Rep. Principale / Descrizione: 349/6904800 / Soliman Nicola  
Tel. Reperibilità 2 / Descrizione: 349/4692805 / Rancan Massimiliano  
Tel. Reperibilità 3 / Descrizione: 340/6464825 / Canossa Massimiliano  
Altro:

### Dati Comune sede principale

Sindaco/Legale Rappresentante:  
Assessore P.C.:  
Funzionario responsabile di P.C.:  
Resp. comunale di segreteria:  
Altre funzioni importanti comunali:

### Dati organizzazione

Presidente: Primon Giuseppina  
Vice - Presidente:  
Coordinatore Operativo: Soliman Nicola  
Vice Coord. Operativo: Rancan Massimiliano  
Respons. Segreteria: Sabaini Paola  
Respons. Informatico: Soliman Nicola  
Respons. Telecom: Rancan Massimiliano  
Respons. Amministrativo: Soliman Graziano  
Respons. Logistico: Soliman Nicola  
Altre funzioni importanti:

**Quanto personale volontario "non retribuito" dedica il suo tempo**

Per meno di 5 ore settimanali nr.:	11
Da 6 a 10 ore settimanali nr.:	2
Da 11 a 15 ore settimanali nr.:	1
Oltre 15 ore settimanali nr.:	0
Totale Volontari:	14

**Quanto personale retribuito vi lavora**

A tempo pieno nr.:	0
A tempo parziale nr.:	0
Totale personale retribuito:	0

**Quanti volontari appartengono alle seguenti classi d'età**

< 18 anni:	0
18 - 29 anni:	1
30 - 45 anni:	9
46 - 65 anni:	4
più di 65 anni:	0
Totale:	14 su 14 volontari

**Registro regionale volontariato L. 266/91 - LR 40/93**

pratica:	VR0634
data:	02/09/2002

**Richiesta di iscrizione all'elenco nazionale del volontariato di P.C. del Dipartimento di Roma**

A) L'organizzazione è già stata iscritta?:	Si
Pratica:	
data pratica:	
B) chiede l'iscrizione tramite la Regione?:	No

**Autorità referenti locali con cui l'Organizzazione ha rapporti stabili**

Comune:	Si
Unione di Comuni:	No
C.O.M.:	No
A.T.O. o distretto:	No
Comunità Montana:	No

**Altre autorità referenti locali con cui l'Organizzazione ha rapporti stabili**

Stazione Carabinieri:	Si
Stazione Polizia di Stato:	Si
Stazione C.F.S. / Servizi Forestali:	No
Stazione Vigili del Fuoco:	Si
118 - SUEM:	No
Capitaneria di porto:	Si
Consorzi di bonifica:	No

## Scheda organizzazione

Denominazione estesa: SQUADRA VOLONTARI A.I.B. - BADIA CALAVENA  
Denominazione breve: A.I.B. BADIA CALAVENA  
Sigla:  
Indirizzo sede legale: PIAZZA MERCATO C/O CASA COMUNALE  
Cap: 37030  
Comune: Badia Calavena  
Provincia: VR  
Codice fiscale: 02008870236  
Tipo di organizzazione: A.1) Org. di Vol. operante a livello locale/comunale  
Data di costituzione: 03/12/1987  
L'organizzazione ha funzioni di coordinamento: No  
Codice pratica: 57.437  
Codice albo: PCVOL-05-A-0116-VR-06 (PCVOL-05-A-0116-VR-06)  
Codice anagrafe:  
Data ultimo aggiornamento: 26/02/2009

### Comunicazioni standard

Telefono 1 / Descrizione: 0457810420 / SEDE  
Telefono 2 / Descrizione: 0457810284 / PRESIDENTE  
Telefono 3 / Descrizione: 0457810344 / VICE-PRESIDENTE  
Telefono 4 / Descrizione: 3402304222 / CELLULARE SEGRETARIO  
Telefono 5 / Descrizione: 0457847154 / SEGRETARIO  
Fax 1 / Descrizione: 0457810542 / FAX PRESIDENTE  
Fax 2 / Descrizione: 0457810542 / FAX SEDE ASSOCIAZIONE  
E-mail: pcvilebadia@yahoo.it  
Sito Internet:

### Dati reperibilità

Reperibilità: Con persone fisse  
Tel. Rep. Principale / Descrizione: 3483031437 / CELLULARE PROTEZIONE CIVILE  
Tel. Reperibilità 2 / Descrizione: 3482590676 / CELLULARE PRESIDENTE  
Tel. Reperibilità 3 / Descrizione: 3493774588 / RESPONSABILE A.I.B.  
Altro: 3493774588 - CELLULARE VICE-PRESIDENTE

### Dati Comune sede principale

Sindaco/Legale Rappresentante: ERMANNO ANSELMI  
Assessore P.C.:  
Funzionario responsabile di P.C.: PICCOLI ALBERTO  
Resp. comunale di segreteria:  
Altre funzioni importanti comunali:

### Dati organizzazione

Presidente: TORNERI LUCIANO  
Vice - Presidente: ZERBATO STEFANO  
Coordinatore Operativo:  
Vice Coord. Operativo:  
Respons. Segreteria: CARPENE FABIO  
Respons. Informatico: CARPENE FABIO  
Respons. Telecom:  
Respons. Amministrativo:  
Respons. Logistico: ZERBATO STEFANO  
Altre funzioni importanti:

**Quanto personale volontario "non retribuito" dedica il suo tempo**

Per meno di 5 ore settimanali nr.:	10
Da 6 a 10 ore settimanali nr.:	17
Da 11 a 15 ore settimanali nr.:	4
Oltre 15 ore settimanali nr.:	0
Totale Volontari:	31

**Quanto personale retribuito vi lavora**

A tempo pieno nr.:	0
A tempo parziale nr.:	0
Totale personale retribuito:	0

**Quanti volontari appartengono alle seguenti classi d'età**

< 18 anni:	0
18 - 29 anni:	1
30 - 45 anni:	8
46 - 65 anni:	10
più di 65 anni:	6
Totale:	25 su 29 volontari

**Registro regionale volontariato L. 266/91 - LR 40/93**

pratica:

data:

**Richiesta di iscrizione all'elenco nazionale del volontariato di P.C. del Dipartimento di Roma**

A) L'organizzazione è già stata iscritta?: No

Pratica:

data pratica:

B) chiede l'iscrizione tramite la Regione?: No

**Autorità referenti locali con cui l'Organizzazione ha rapporti stabili**

Comune:	Si
Unione di Comuni:	No
C.O.M.:	No
A.T.O. o distretto:	No
Comunità Montana:	Si

**Altre autorità referenti locali con cui l'Organizzazione ha rapporti stabili**

Stazione Carabinieri:	Si
Stazione Polizia di Stato:	No
Stazione C.F.S. / Servizi Forestali:	Si
Stazione Vigili del Fuoco:	No
118 - SUEM:	No
Capitaneria di porto:	No
Consorzi di bonifica:	No

## Scheda organizzazione

Denominazione estesa: UNIONE NAZIONALE UFFICIALI IN CONGEDO D'ITALIA - SEZIONE VERONA  
Denominazione breve: UNUCI - SEZIONE VERONA  
Sigla: UNUCI - VR  
Indirizzo sede legale: Piazzetta Tirabosco, 2  
Cap: 37121  
Comune: Verona  
Provincia: VR  
Codice fiscale: 80020020238  
Tipo di organizzazione: C. Org. Nazionale/Regionale articolata in sezioni decentrate  
Data di costituzione: 24/05/1924  
L'organizzazione ha funzioni di coordinamento: No  
Codice pratica: 57.440  
Codice albo:  
Codice anagrafe:  
Data ultimo aggiornamento: 14/10/2004

### Comunicazioni standard

Telefono 1 / Descrizione: 045.8003666 / Sede  
Telefono 2 / Descrizione: 045.8621581 / Abitazione Comand. di Gruppo  
Telefono 3 / Descrizione: / Abitazione Vicecomand.  
Telefono 4 / Descrizione: / Abitazione Resp. Operativo  
Telefono 5 / Descrizione: / Abitazione Resp. Coordinam.  
Fax 1/ Descrizione: 045.8003666 / Sede  
Fax 2/ Descrizione: /  
E-mail: info@verona-unuci.org  
Sito Internet: www.verona-unuci.org

### Dati reperibilità

Reperibilità: A turno con cellulari personali fissi  
Tel. Rep. Principale / Descrizione: 347.1645564 / Comandante di Gruppo  
Tel. Reperibilità 2 / Descrizione: / Vicecomandante di Gruppo  
Tel. Reperibilità 3 / Descrizione: / Responsabile Operativo  
Altro:

### Dati Comune sede principale

Sindaco/Legale Rappresentante:  
Assessore P.C.:  
Funzionario responsabile di P.C.:  
Resp. comunale di segreteria:  
Altre funzioni importanti comunali:

### Dati organizzazione

Presidente:  
Vice - Presidente:  
Coordinatore Operativo:  
Vice Coord. Operativo:  
Respons. Segreteria:  
Respons. Informatico:  
Respons. Telecom:  
Respons. Amministrativo:  
Respons. Logistico:  
Altre funzioni importanti:

**Quanto personale volontario "non retribuito" dedica il suo tempo**

Per meno di 5 ore settimanali nr.:	0
Da 6 a 10 ore settimanali nr.:	0
Da 11 a 15 ore settimanali nr.:	0
Oltre 15 ore settimanali nr.:	0
Totale Volontari:	0

**Quanto personale retribuito vi lavora**

A tempo pieno nr.:	0
A tempo parziale nr.:	0
Totale personale retribuito:	0

**Quanti volontari appartengono alle seguenti classi d'età**

< 18 anni:	0
18 - 29 anni:	0
30 - 45 anni:	6
46 - 65 anni:	8
più di 65 anni:	8
Totale:	22 su 23 volontari

**Registro regionale volontariato L. 266/91 - LR 40/93**

pratica:

data:

**Richiesta di iscrizione all'elenco nazionale del volontariato di P.C. del Dipartimento di Roma**

A) L'organizzazione è già stata iscritta?: No

Pratica:

data pratica:

B) chiede l'iscrizione tramite la Regione?: No

**Autorità referenti locali con cui l'Organizzazione ha rapporti stabili**

Comune:	No
Unione di Comuni:	No
C.O.M.:	No
A.T.O. o distretto:	No
Comunità Montana:	No

**Altre autorità referenti locali con cui l'Organizzazione ha rapporti stabili**

Stazione Carabinieri:	No
Stazione Polizia di Stato:	No
Stazione C.F.S. / Servizi Forestali:	No
Stazione Vigili del Fuoco:	No
118 - SUEM:	No
Capitaneria di porto:	No
Consorzi di bonifica:	No

## Scheda organizzazione

Denominazione estesa: UNITA' DI PROTEZIONE CIVILE DEL DRAGONS TEAM 4WD  
Denominazione breve: DRAGONS TEAM 4WD  
Sigla: DT4  
Indirizzo sede legale: VIA VERRINI 4  
Cap: 37063  
Comune: Isola della Scala  
Provincia: VR  
Codice fiscale: 93142720239  
Tipo di organizzazione: A.2) Org. di Vol. in grado di operare a livello intercomunale/provinciale  
Data di costituzione: 15/01/1999  
L'organizzazione ha funzioni di coordinamento: No  
Codice pratica: 57.414  
Codice albo:  
Codice anagrafe:  
Data ultimo aggiornamento: 15/03/2007

### Comunicazioni standard

Telefono 1 / Descrizione: 3289160346 / CUCCHIARA ANTONIO  
Telefono 2 / Descrizione: 3482439644 / TEZZA RENATO  
Telefono 3 / Descrizione: 3474560743 / DI CLEMENTE PAOLO  
Telefono 4 / Descrizione: /  
Telefono 5 / Descrizione: /  
Fax 1/ Descrizione: 0457302654 / BALTIERI MOSÈ  
Fax 2/ Descrizione: /  
E-mail: cucchiara.t@libero.it  
Sito Internet:

### Dati reperibilità

Reperibilità: A turno con cellulari personali fissi  
Tel. Rep. Principale / Descrizione: 3289160346 / CUCCHIARA ANTONIO  
Tel. Reperibilità 2 / Descrizione: 3482439644 / TEZZA RENATO  
Tel. Reperibilità 3 / Descrizione: 3474560743 / DI CLEMENTE PAOLO  
Altro: FAX 045/7302654

### Dati Comune sede principale

Sindaco/Legale Rappresentante:  
Assessore P.C.:  
Funzionario responsabile di P.C.:  
Resp. comunale di segreteria:  
Altre funzioni importanti comunali:

### Dati organizzazione

Presidente: CUCCHIARA ANTONIO  
Vice - Presidente: TEZZA RENATO  
Coordinatore Operativo: CUCCHIARA ANTONIO  
Vice Coord. Operativo: TEZZA RENATO  
Respons. Segreteria: DI CLEMENTE PAOLO  
Respons. Informatico: CUCCHIARA ANTONIO  
Respons. Telecom: CUCCHIARA ANTONIO  
Respons. Amministrativo: CUCCHIARA ANTONIO  
Respons. Logistico: DI CLEMENTE PAOLO  
Altre funzioni importanti:

**Quanto personale volontario "non retribuito" dedica il suo tempo**

Per meno di 5 ore settimanali nr.:	8
Da 6 a 10 ore settimanali nr.:	0
Da 11 a 15 ore settimanali nr.:	0
Oltre 15 ore settimanali nr.:	0
Totale Volontari:	8

**Quanto personale retribuito vi lavora**

A tempo pieno nr.:	0
A tempo parziale nr.:	0
Totale personale retribuito:	0

**Quanti volontari appartengono alle seguenti classi d'età**

< 18 anni:	0
18 - 29 anni:	0
30 - 45 anni:	2
46 - 65 anni:	2
più di 65 anni:	0
Totale:	4 su 8 volontari

**Registro regionale volontariato L. 266/91 - LR 40/93**

pratica:

data:

**Richiesta di iscrizione all'elenco nazionale del volontariato di P.C. del Dipartimento di Roma**

A) L'organizzazione è già stata iscritta?: No

Pratica:

data pratica:

B) chiede l'iscrizione tramite la Regione?: Si

**Autorità referenti locali con cui l'Organizzazione ha rapporti stabili**

Comune:	Si
Unione di Comuni:	No
C.O.M.:	No
A.T.O. o distretto:	No
Comunità Montana:	No

**Altre autorità referenti locali con cui l'Organizzazione ha rapporti stabili**

Stazione Carabinieri:	No
Stazione Polizia di Stato:	No
Stazione C.F.S. / Servizi Forestali:	Si
Stazione Vigili del Fuoco:	No
118 - SUEM:	No
Capitaneria di porto:	No
Consorzi di bonifica:	No