



CITTÀ DI VITERBO

IL QUESTIONARIO

RIGUARDA ESCLUSIVAMENTE COLORO CHE SI TROVANO ALL'INTERNO DELLA ZONA ROSSA (ALLEGATO);

DOVRÀ ESSERE COMPILATO SOLO ED ESCLUSIVAMENTE IN CASO DI NECESSITÀ DI TRASPORTO DURANTE LE ATTIVITÀ DI EVACUAZIONE CHE DOVRANNO ESSERE ULTIME ENTRO LE ORE 9 DI MARTEDÌ 7 MAGGIO 2024

- La compilazione del questionario è indispensabile per monitorare, nella zona interessata dalle procedure di evacuazione, tutte quelle situazioni che richiedono assistenza.
- Il questionario è scaricabile dal sito istituzionale www.comune.viterbo.it (sezione dedicata in home page), anche in formato editabile.
- Il questionario dovrà essere compilato e restituito al Comune di Viterbo, **entro il giorno 5 aprile 2024**, attraverso UNA delle seguenti modalità:
 - **per mail** all'indirizzo emergenza@comune.viterbo.it precisando nell'oggetto *Questionario*;
 - **consegnato a mano nei punti informativi** opportunamente istituiti (gazebo), nei giorni 3 e 4 aprile 2024, dalle ore 9 alle ore 19, con le seguenti modalità: il giorno **3 aprile** i punti informativi saranno a Pianoscarano (piazza Fontan di Piano), a piazza Crispi, al Pilastro (di fronte bar Dei), a Santa Barbara (piazzale degli Etruschi, di fronte ingresso Carrefour). Il giorno **4 aprile** i punti informativi saranno a piazza del Teatro, al Barco (via I. Nievo, area di fronte bar Geko), a La Quercia e al quartiere Ellera (via Friuli, area adiacente l'edicola).

Per qualsiasi dubbio, esigenza o chiarimento contattare il numero 0761 348550 (attivo dal prossimo 2 aprile dal lunedì al venerdì, dalle ore 8 alle ore 19, il sabato dalle ore 9 alle ore 13) o inviare una mail all'indirizzo emergenza@comune.viterbo.it.

Tutti gli aggiornamenti ufficiali saranno consultabili sui canali istituzionali del Comune di Viterbo: sito www.comune.viterbo.it (sezione dedicata sulla home page) e sulla pagina Facebook Comune di Viterbo Informa.

GENERALITÀ DI CHI COMPILA IL QUESTIONARIO (DA SCRIVERE IN STAMPATELLO)

NOME **COGNOME** **ETÀ**

NUMERO CELLULARE

RESIDENZA/DOMICILIO

via **n° civico** **numero del piano**

ascensore **SI** **NO** **nome sul campanello**

Quante persone abitano al presente indirizzo?

Sono in grado di raggiungere il punto di raccolta più vicino (massimo 500 metri circa) da cui partiranno le navette di collegamento con i luoghi dove aspettare il termine delle operazioni di bonifica?

SI

NO

Tutte necessitano di assistenza per il trasporto?

SI

NO

Se NO, quanti necessitano di assistenza al trasporto?

INDICARE LE GENERALITÀ ANAGRAFICHE DI COLORO CHE NECESSITANO DI ASSISTENZA AL TRASPORTO

NOME **COGNOME** **ETÀ**

NOME **COGNOME** **ETÀ**

NOME **COGNOME** **ETÀ**

Necessita di altro tipo di assistenza?

SI

NO

Se SI, per quale motivo richiede tale assistenza?

sprovvisto di veicolo

non deambulante

ipovedente

disabile

temporaneamente invalido/a

altro

Il caso di disabilità/invalidità è monitorato dalla ASL?

SI

NO

C'è una persona che si prende abitualmente cura di lei?

SI

NO

Se SI, la accompagnerà?

SI

NO

Ci saranno animali domestici al seguito?

SI

NO

Se sì, quanti e quali?

.....

Autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti nel presente questionario ai sensi dell'art.13 del D.Lgs.196/2003 e all'art.13 del Regolamento UE 2016/679 per la protezione delle persone fisiche e giuridiche riguardo al trattamento dei dati personali ai soli fini della gestione delle operazioni di evacuazione.

DATA E FIRMA