



**PREFETTURA
UFFICIO TERRITORIALE DEL GOVERNO
DI RAGUSA**



**Piano di Emergenza Esterno
Enimed - Centro Olio Ragusa**

**Allegato 6
Modello LIV-2
per livello di allerta 2
(Livello di Preallarme)**

ALLEGATO 6

MODELLO LIV-2 PER LIVELLO DI ALLERTA 2 (LIVELLO DI PREALLARME) (AVVISO TELEFONICO E CONFERMA A MEZZO TELEFAX)

DA STABILIMENTO ENIMED CENTRO RACCOLTA OLIO DI RAGUSA A:

PREFETTURA DI RAGUSA

TEL. 0932 673111
FAX. 0932 673666

VV.F.

EMERGENZA 115
FAX 0932 658257

SINDACO DI RAGUSA / PROTEZIONE CIVILE (PER IL TRAMITE DEL COMANDO DI POLIZIA
MUNICIPALE)

TEL 0932.244211- 676771

NOTTURNO TEL. 348 7373892

TELEFAX P.M. 0932 248826

TELEFAX SINDACO 0932 624804

DIRIGENTE SERVIZIO P.C. COMUNE DI RAGUSA 3357660242

DIPARTIMENTO REGIONALE PROTEZIONE CIVILE – SORIS

TEL. 800404040
TELEFAX 091.7074796
091.7074797
320.1898830

DIRIGENTE DEL SERVIZIO DI P.C. RAGUSA

ARPA

TEL. 0932 234701 - 234700
FAX 0932 234722
320 4391353

DIRIGENTE DEL SERVIZIO

SI INFORMA CHE NELLO STABILIMENTO CENTRO RACCOLTA OLI ENIMED DI RAGUSA, ALLE
ORE.....DEL GIORNO SI E' VERIFICATO UN EVENTO INCIDENTALE CHE POTREBBE
AVERE CONSEGUENZE RILEVANTI.

SI COMUNICA QUANTO SEGUE:

- CIRCOSTANZE INCIDENTE: _____
- SOSTANZE PERICOLOSE PRESENTI: _____
- DATI DISPONIBILI PER VALUTARE LE
CONSEGUENZE PER L'UOMO E PER
L'AMBIENTE: _____
- MISURE DI EMERGENZA ADOTTATE: _____

HA TRASMESSO LA PRESENTE COMUNICAZIONE IL SIG..... DELLO STABILIMENTO
ENIMED CENTRO RACCOLTA OLIO DI RAGUSA ALLE ORE.....

RIPORTARE I NOMINATIVI DI COLORO CHE HANNO RICEVUTO IL MESSAGGIO:

- PREFETTURA _____
- COMUNE _____
- COMANDO VV.F. _____
- DIPARTIMENTO REGIONALE PROTEZIONE CIVILE _____
- SUES _____
- ARPA _____