



COMUNE DI PATERNO'

XII Settore - 20° Servizio Protezione Civile

Piano comunale di Protezione Civile Censimento Popolazione diversamente abile e/o allettata

Tutela dati personali Legge n. 196/03

Si autorizza il trattamento dei dati di seguito riportati al solo fine di organizzare il Piano di Emergenza in caso di eventi calamitosi.

Il Comune di Paternò dovrà mantenere riservate tali informazioni alle quali potrà accedere solo il Sindaco, il Responsabile della Protezione Civile e del Servizio di Protezione Civile - I referenti del C.O.C.

Firma _____ Data _____

1. Dati anagrafici e sanitari

COGNOME _____

NOME _____

SESSO: M F

ANNO DI NASCITA _____

Non deambulante totale

Non vedente

Non deambulante parziale

Sordo

Disabile psichico

Specificare il tipo di impedimento * _____

* (es. paralizzato arti inferiori, allettato, altre patologie, ecc...)

Necessita di particolari cure o macchinari ** _____

** (es. fa ossigenoterapia, assume farmaci salvavita, è legato ad apparecchiature trasportabili, segue particolare dieta, è dializzato, ecc...)

2. Dati relativi al domicilio

INDIRIZZO _____

Nr. TELEFONICI _____

- ABITAZIONE SINGOLA
- ABITAZIONE IN CONDOMINIO
- RESIDENZA PER ANZIANI, ETC.

Specificare _____

PIANO _____ INTERNO _____ ASCENSORE SI NO

PRESENZA DI BARRIERE ARCHITETTONICHE SI NO

Se si specificare il tipo (es. scale, passaggi stretti, paletti) _____

- VIVE DA SOLO/A
- VIVE CON ALTRI
- VIVE CON ALTRI ma nelle seguenti ore del giorno è solo/a

Specificare in quale fascia oraria (es. 9-12, mattina, ecc..) _____

Se vive con altri, essi sono in grado di accompagnarlo/a o trasportarlo/a da soli all'aperto, fuori dall'abitazione, in caso di ordine di evacuazione? SI NO

3. Altre informazioni

In casa c'è qualcuno che possiede un'automobile? SI NO

4. Note

(annotare ogni altra informazione ritenuta utile)

