



PROPOSTA ISTITUZIONE CRA-DOA

Mod. 7

# Ministero dell'Interno

CORPO NAZIONALE DEI VIGILI DEL FUOCO  
DIREZIONE REGIONALE DEI VIGILI DEL FUOCO DI .....

....., data del protocollo

CENTRO OPERATIVO NAZIONALE

P.C. UFFICIO DEL CAPO DEL CORPO  
NAZIONALE DEI VIGILI DEL FUOCO

**Oggetto:** Emergenza ..... nei territori di ..... Richiesta di istituzione del  
Comando Regionale di Area Colpita. CODEM .....

Con riferimento all'emergenza in corso nel territorio di ....., si richiede la  
mobilitazione delle colonne mobili regionali da parte del Centro Operativo Nazionale, nonché  
l'istituzione del Comando Regionale di Area Colpita.

Si propone di assegnare le funzioni alla responsabilità dei seguenti dirigenti/funzionari facenti  
parte di questa stessa Direzione Regionale:

- Comando, Comandante Regionale di Area Colpita .....
- Operazioni, Responsabile del Distretto Operativo di Area Colpita .....
- Logistica, Responsabile generale dei campi base e dei mezzi operativi .....
- Amministrativo-Contabile, Responsabile per la gestione del personale e dei contratti .....

Per le funzioni non esplicitate si richiede di voler designare dirigenti/funzionari individuati in ambito  
nazionale, in quanto la scrivente Direzione regionale non è in grado di assicurare autonomamente lo  
svolgimento delle attività connesse.

Si allega l'indicazione delle aree colpite nell'ambito dei Comandi di competenza di questa Direzione  
che svolgeranno le funzioni di Distretto Operativo di Area Colpita.

IL DIRETTORE REGIONALE

(.....)

(firma digitale ai sensi di legge)



# *Ministero dell'Interno*

CORPO NAZIONALE DEI VIGILI DEL FUOCO  
DIREZIONE REGIONALE DEI VIGILI DEL FUOCO DI .....

ELENCO DEI COMUNI E DELLE LOCALITÀ FACENTI PARTE DELLE AREE DEL  
COMANDO REGIONALE DI AREA COLPITA DI .....

DISTRETTO OPERATIVO DI AREA COLPITA DI ..... (PROVINCIA DI .....)  
COMUNI INTERESSATI:

- 1) .....
- 2) .....
- 3) .....
- 4) .....

DISTRETTO OPERATIVO DI AREA COLPITA DI ..... (PROVINCIA DI .....)  
COMUNI INTERESSATI:

- 1) .....
- 2) .....
- 3) .....
- 4) .....

DISTRETTO OPERATIVO DI AREA COLPITA DI ..... (PROVINCIA DI .....)  
COMUNI INTERESSATI:

- 1) .....
- 2) .....
- 3) .....
- 4) .....

SI ALLEGA MAPPA TERRITORIALE DELLE AREE EVIDENZIATE