



# COMUNE DI GIARDINI NAXOS

Protezione Civile Comunale

## 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 Giardini Naxos dovrà tenere riservate tali informazioni** alle quali potrà accedere solo il Sindaco o il Coordinatore della Protezione Civile Comunale.

Firma \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

### 1. Dati anagrafici e sanitari

COGNOME \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_

SESSO:  M  F

ANNO DI NASCITA \_\_\_\_\_

Non deambulante totale

Non deambulante parziale

Disabile psichico

Specificare il tipo di impedimento \* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

Abbisogna 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 \_\_\_\_\_

TELEFONI \_\_\_\_\_

- ABITAZIONE SINGOLA
- ABITAZIONE IN CONDOMINIO
- ALTRO

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 in alcune ore del giorno è solo/a in casa

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)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_