



Centro
Funzionale
d'Abruzzo

Per la FUNZIONE : **COMUNICAZIONE**
TIPOLOGIA : **Modalità di contatto**

Scheda: **CR1**

Comune di: Villa Celiera

CHI E' IL SOGGETTO DA CONTATTARE IN CASO DI ALLARME, ALLERTA, COMUNICAZIONE ORDINARIA DI PROTEZIONE CIVILE?

- ☒ 1. IL SINDACO
☐ 2. IL SEGRETARIO COMUNALE
☐ 3. IL RESPONSABILE DELL'UFFICIO TECNICO
☐ 4. IL RESPONSABILE DELLA POLIZIA MUNICIPALE
☐ 5. IL REFERENTE COMUNALE PER I RAPPORTI CON IL CENTRO FUNZIONALE
☒ 6. ALTRO

1. SINDACO

Nome Domenico
Tel 085 846106
Email info@pec.comune.villaceliera.pe.it

Cognome Vespa
Cell

Scadenza mandato 2022
Fax 085 846708
Sms ☒ Sì ☐ No

Reperibilità ☒ 8:00 - 14:00 ☒ tel ☒ cell ☒ fax ☐ altro num
Disponibilità ☒ 14:00 - 20:00 ☒ tel ☒ cell ☐ fax ☐ altro num
☒ ☒ ☒ ☒ ☒ ☒ ☒ 20:00 - 8:00 ☒ tel ☒ cell ☐ fax ☐ altro num
L M M G V S D Festivi ☒ tel ☒ cell ☐ fax ☐ altro num
Comunicazione preferita in caso di allerta/allarme ☐ tel ☒ cell ☐ fax ☐ altro num
Comunicazione preferita in caso di attività ordinaria ☐ tel ☒ cell ☐ fax ☐ altro num

2. SEGRETARIO COMUNALE

Nome
Tel
Email

Cognome
Cell

Fax

Sms ☐ Sì ☐ No

Reperibilità ☐ 8:00 - 14:00 ☐ tel ☐ cell ☐ fax ☐ altro num
Disponibilità ☐ 14:00 - 20:00 ☐ tel ☐ cell ☐ fax ☐ altro num
☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ 20:00 - 8:00 ☐ tel ☐ cell ☐ fax ☐ altro num
L M M G V S D Festivi ☐ tel ☐ cell ☐ fax ☐ altro num
Comunicazione preferita in caso di allerta/allarme ☐ tel ☐ cell ☐ fax ☐ altro num
Comunicazione preferita in caso di attività ordinaria ☐ tel ☐ cell ☐ fax ☐ altro num

3. RESPONSABILE UFFICIO TECNICO

Nome
Tel
Email

Cognome
Cell

Qualifica
Fax

Sms ☐ Sì ☐ No

Reperibilità ☐ 8:00 - 14:00 ☐ tel ☐ cell ☐ fax ☐ altro num
Disponibilità ☐ 14:00 - 20:00 ☐ tel ☐ cell ☐ fax ☐ altro num
☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ 20:00 - 8:00 ☐ tel ☐ cell ☐ fax ☐ altro num
L M M G V S D Festivi ☐ tel ☐ cell ☐ fax ☐ altro num
Comunicazione preferita in caso di allerta/allarme ☐ tel ☐ cell ☐ fax ☐ altro num
Comunicazione preferita in caso di attività ordinaria ☐ tel ☐ cell ☐ fax ☐ altro num



Centro
Funzionale
d'Abruzzo

Per la FUNZIONE : **COMUNICAZIONE**
TIPOLOGIA : **Modalità di contatto**

Scheda: **CR1**

4. RESPONSABILE POLIZIA MUNICIPALE

Nome	Cognome	Qualifica
Tel	Cell	Fax
Email		Sms ☐ Sì ☐ No
Reperibilità ☐	8:00 - 14:00 ☐ tel ☐ cell ☐ fax ☐ altro num	
Disponibilità ☐	14:00 - 20:00 ☐ tel ☐ cell ☐ fax ☐ altro num	
☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐	20:00 - 8:00 ☐ tel ☐ cell ☐ fax ☐ altro num	
L M M G V S D	Festivi ☐ tel ☐ cell ☐ fax ☐ altro num	
Comunicazione preferita in caso di allerta/allarme	☐ tel ☐ cell ☐ fax ☐ altro num	
Comunicazione preferita in caso di attività ordinaria	☐ tel ☐ cell ☐ fax ☐ altro num	

5. REFERENTE COMUNALE PER I RAPPORTI CON IL CENTRO FUNZIONALE

Nome	Cognome	Qualifica
Tel	Cell	Fax
Email		Sms ☐ Sì ☐ No
Reperibilità ☐	8:00 - 14:00 ☐ tel ☐ cell ☐ fax ☐ altro num	
Disponibilità ☐	14:00 - 20:00 ☐ tel ☐ cell ☐ fax ☐ altro num	
☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐	20:00 - 8:00 ☐ tel ☐ cell ☐ fax ☐ altro num	
L M M G V S D	Festivi ☐ tel ☐ cell ☐ fax ☐ altro num	
Comunicazione preferita in caso di allerta/allarme	☐ tel ☐ cell ☐ fax ☐ altro num	
Comunicazione preferita in caso di attività ordinaria	☐ tel ☐ cell ☐ fax ☐ altro num	

6. ALTRO ufficio anagrafe

(indicare il soggetto individuato)

Nome Mauro	Cognome Mantini	Qualifica ufficio anagrafe
Tel 085 846106	Cell	Fax
Email mauro.mantini@comune.villaceliara.pe.it		Sms ☐ Sì ☐ No
Reperibilità ☐	8:00 - 14:00 ☒ tel ☒ cell ☐ fax ☐ altro num	
Disponibilità ☒	14:00 - 20:00 ☐ tel ☐ cell ☐ fax ☐ altro num	
☒ ☒ ☒ ☒ ☒ ☐ ☐	20:00 - 8:00 ☐ tel ☐ cell ☐ fax ☐ altro num	
L M M G V S D	Festivi ☐ tel ☐ cell ☐ fax ☐ altro num	
Comunicazione preferita in caso di allerta/allarme	☐ tel ☐ cell ☐ fax ☐ altro num	
Comunicazione preferita in caso di attività ordinaria	☐ tel ☐ cell ☐ fax ☐ altro num	

Note: Mantini orario di ufficio

I dati saranno trattati ai soli fini istituzionali nel rispetto della normativa sulla privacy (Dlgs n° 196/2003 Codice in materia di protezione dei dati personali).