**Concetto d’assistenza**

Secondo il capitolo ... del mandato delle prestazioni **Stato:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Obiettivo**  L'Assistenza prende a carico …… persone  in cerca di protezione nel giro di …. ore  per …… ore/giorni. | **Responsabilità**  SM di condotta: tel./radio  Capo intervento: tel./radio  Protezione civile: tel./radio  Informazione: tel./radio | |
| **Condizioni quadro** | | |
| **Chiamata in servizio**  Organo responsabile:  Mezzi di convocazione:  Luogo d'entrata in servizio: | | **Personale**  Addetti all'assistenza:  Altri militi PCi:  Altri: |
| **Posto collettore**  Luogo:  Tel./radio:  Responsabile:  Personale:  Materiale: | | **Centro d'assistenza**  Luogo:  Tel./radio:  Responsabile:  Personale:  Materiale: |
| **Sussistenza**  Cucina:  Luogo di distribuzione del vitto:  Responsabile:  Personale:  Materiale: | | **Servizio sanitario**  Medico d'urgenza:  Infermeria:  Responsabile:  Personale:  Materiale: |
| **Trasporti**  Veicoli:  Responsabile:  Conducenti: | | **Materiale**  Articoli igienici:  Vestiti:  Coperte:  .........................: |
| **Altre risorse**  Servizio sociale:  Samaritani:  Care-Team:  Informazione:  Assistente spirituale:  Amministratore delle finanze: | | Tel.  Tel.  Tel.  Tel.  Tel.  Tel. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Organigramma** | | | | | | | |
|  |  | | Capo: |  | | |  |
|  |  | |  |  | | |  |
| Capo: |  | | Capo: |  | | | Capo: |
|  | | | | | | | |
| **Piano cronologico** | | | | | | | |
| **Quando** | | | **Cosa** | | | **Chi** | |
|  | | |  | | |  | |
|  | | |  | | |  | |
|  | | |  | | |  | |
|  | | |  | | |  | |
|  | | | | | | | |
| **Controllo dei risultati raggiunti** | | | | | | | |
| **Strumento** | | **Quando** | | | **Chi** | | |
|  | |  | | |  | | |
|  | |  | | |  | | |
|  | |  | | |  | | |