



Centro  
Funzionale  
d'Abruzzo

Scheda: **CH2**

Per la FUNZIONE : **MATERIALI E MEZZI E RISORSE UMANE**  
TIPOLOGIA : **Mezzi**

Comune di: FOSSACESIA

TIPOLOGIA	n. totale	SPECIALIZZAZIONE MEZZI	n.	TARGA	n. PERSONE TRASPORTABILI	DEPOSITO (DENOMINAZIONE E INDIRIZZO)	RESPONSABILE DEPOSITO
<b>MEZZI AEREI</b>							
		PLURIPOSTO AD ELICA					Nome:            Cognome: Telefono :      Cellulare:
		IDROVOLANTI					Nome:            Cognome: Telefono :      Cellulare:
		ULM (ULTRALEGGERI MOTORIZZATI)					Nome:            Cognome: Telefono :      Cellulare:
		ELICOTTERI					Nome:            Cognome: Telefono :      Cellulare:
<b>NATANTI E ASSIMILABILI</b>							
		MOTOBARCHE					Nome:            Cognome: Telefono :      Cellulare:
		AUTOMEZZO ANFIBIO					Nome:            Cognome: Telefono :      Cellulare:
		GUARDIACOSTE					Nome:            Cognome: Telefono:       Cellulare:
		MOTOVEDETTE					Nome:            Cognome: Telefono :      Cellulare:
		MOTOSCAFO					Nome:            Cognome: Telefono :      Cellulare:
		BATTELLO PNEUMATICO CON MOTORE					Nome:            Cognome: Telefono :      Cellulare:
		BATTELLO AUTOGONFIABILE					Nome:            Cognome: Telefono :      Cellulare:
		MOTONAVE					Nome:            Cognome: Telefono :      Cellulare:
		TRAGHETTO					Nome:            Cognome: Telefono :      Cellulare:
<b>AUTOBOTTI</b>							
		PER TRASPORTO LIQUIDI					Nome:            Cognome: Telefono :      Cellulare:
		REFRIGERATA					Nome:            Cognome: Telefono:       Cellulare:



Centro  
Funzionale  
d'Abruzzo

Scheda: **CH2**

Per la FUNZIONE : **MATERIALI E MEZZI E RISORSE UMANE**  
TIPOLOGIA : **Mezzi**

TIPOLOGIA	n. totale	SPECIALIZZAZIONE MEZZI	n.	TARGA	n. PERSONE TRASPORTABILI	DEPOSITO (DENOMINAZIONE E INDIRIZZO)	RESPONSABILE DEPOSITO	
		PER TRASPORTO CARBURANTI					Nome:	Cognome:
		PER TRASPORTO PRODOTTI CHIMICI					Telefono :	Cellulare:
<b>AUTOCARRI E MEZZI STRADALI</b>	1						Nome:	Cognome:
		AUTOCARRO RIBALTABILE					Telefono :	Cellulare:
		AUTOCARRO CABINATO					Nome:	Cognome:
		AUTOCARRO TENDONATO	1	CH987TZ	3	GRUPPO COMUNALE PROTEZIONE CIVILE - S.P. EX S.S. 16 PER IL SANGRO N° 45	Telefono :	Cellulare: 3388731639
		AUTOCARRO TENDONATO TRASPOTO PERSONE					Nome:	Cognome:
		AUTOCARRO TRASPORTO ROULOTTES					Telefono :	Cellulare:
		AUTOTRENI					Nome:	Cognome:
		AUTOTRENI					Telefono :	Cellulare:
		AUTOARTICOLATO					Nome:	Cognome:
		AUTOARTICOLATO					Telefono :	Cellulare:
		FURGONE					Nome:	Cognome:
		FURGONE					Telefono :	Cellulare:
<b>MOVIMENTO TERRA</b>							Nome:	Cognome:
		MOTOPALA					Telefono :	Cellulare:
		PALA MECCANICA CONGOLATA					Nome:	Cognome:
		PALA MECCANICA CONGOLATA					Telefono :	Cellulare:
<b>MOVIMENTO TERRA</b>							Nome:	Cognome:
		PALA MECCANICA GOMMATA					Telefono :	Cellulare:
		SPACCAROCCE					Nome:	Cognome:
		SPACCAROCCE					Telefono :	Cellulare:
		APRIPISTA GOMMATO					Nome:	Cognome:
		APRIPISTA GOMMATO					Telefono :	Cellulare:
		APRIPISTA CINGOLATO					Nome:	Cognome:
		APRIPISTA CINGOLATO					Telefono :	Cellulare:



Centro  
Funzionale  
d'Abruzzo

Scheda: **CH2**

Per la FUNZIONE : **MATERIALI E MEZZI E RISORSE UMANE**  
TIPOLOGIA : **Mezzi**

TIPOLOGIA	n. totale	SPECIALIZZAZIONE MEZZI	n.	TARGA	n. PERSONE TRASPORTABILI	DEPOSITO (DENOMINAZIONE E INDIRIZZO)	RESPONSABILE DEPOSITO
		ESCAVATORE CINGOLATO					Nome:                      Cognome: Telefono :                Cellulare:
		TRATTORE AGRICOLO DISERBANTE					Nome:                      Cognome: Telefono :                Cellulare:
<b>MACCHINE EDILI</b>							
		AUTOBETONIERE					Nome:                      Cognome: Telefono :                Cellulare:
		BETONIERE					Nome:                      Cognome: Telefono :                Cellulare:
		FINITRICI PER POSA ASFALTO					Nome:                      Cognome: Telefono :                Cellulare:
		POMPA PER CALCESTRUZZO					Nome:                      Cognome: Telefono :                Cellulare:
		RULLO COMPRESSORE					Nome:                      Cognome: Telefono :                Cellulare:
<b>MEZZI DI SOLLEVAMENTO</b>							
		GRU FISSA					Nome:                      Cognome: Telefono :                Cellulare:
		AUTOGRU					Nome:                      Cognome: Telefono :                Cellulare:
		GRU A TORRE SU BINARI					Nome:                      Cognome: Telefono :                Cellulare:
		GRU SEMOVENTE					Nome:                      Cognome: Telefono :                Cellulare:
<b>UNITA' MOBILI DI PRONTO INTERVENTO</b>							
		PONTI BAILEY					Nome:                      Cognome: Telefono :                Cellulare:
		PONTONI IN FERRO					Nome:                      Cognome: Telefono :                Cellulare:
<b>MEZZI DI TRASPORTO SANITARIO</b>							
		AUTOAMBULANZA DI SOCCORSO DI BASE E DI TRASPORTO (TIPO B)					Nome:                      Cognome: Telefono :                Cellulare:



Centro  
Funzionale  
d'Abruzzo

Scheda: **CH2**

Per la FUNZIONE : **MATERIALI E MEZZI E RISORSE UMANE**  
TIPOLOGIA : **Mezzi**

TIPOLOGIA	n. totale	SPECIALIZZAZIONE MEZZI	n.	TARGA	n. PERSONE TRASPORTABILI	DEPOSITO (DENOMINAZIONE E INDIRIZZO)	RESPONSABILE DEPOSITO
		AUTOAMBULANZA DI SOCCORSO E SOCCORSO AVANZATO (TIPO A)					Nome:                      Cognome: Telefono :                Cellulare:
<b>MEZZI DI TRASPORTO SANITARIO</b>							
		AMBULANZA FUORISTRADA					Nome:                      Cognome: Telefono :                Cellulare:
		IDROAMBULANZA					Nome:                      Cognome: Telefono :                Cellulare:
		CENTRO MOBILE DI RIANIMAZIONE					Nome:                      Cognome: Telefono :                Cellulare:
		AUTOMEZZO DI SOCCORSO AVANZATO (AUTO MEDICALIZZATA)					Nome:                      Cognome: Telefono :                Cellulare:
		ELIAMBULANZA					Nome:                      Cognome: Telefono :                Cellulare:
		UNITA' SANITARIE CAMPALI – PMA 1° LIVELLO					Nome:                      Cognome: Telefono :                Cellulare:
		UNITA' SANITARIE CAMPALI – PMA 2° LIVELLO					Nome:                      Cognome: Telefono :                Cellulare:
		OSPEDALE DA CAMPO					Nome:                      Cognome: Telefono :                Cellulare:
<b>MEZZI DI TRASPORTO LIMITATI</b>							
		CARRELLO TRASPORTO MEZZI					Nome:                      Cognome: Telefono :                Cellulare:
		CARRELLO TRASPORTO MERCÌ					Nome:                      Cognome: Telefono :                Cellulare:
		CARRELLO ELEVATORE					Nome:                      Cognome: Telefono :                Cellulare:
		CARRELLO APPENDICE					Nome:                      Cognome: Telefono :                Cellulare:
		MOTOCARRO CASSONATO					Nome:                      Cognome: Telefono :                Cellulare:
		MOTOCARRO FURGONATO					Nome:                      Cognome: Telefono :                Cellulare:



Centro  
Funzionale  
d'Abruzzo

Scheda: **CH2**

Per la FUNZIONE : **MATERIALI E MEZZI E RISORSE UMANE**  
TIPOLOGIA : **Mezzi**

TIPOLOGIA	n. totale	SPECIALIZZAZIONE MEZZI	n.	TARGA	n. PERSONE TRASPORTABILI	DEPOSITO (DENOMINAZIONE E INDIRIZZO)	RESPONSABILE DEPOSITO
		MOTOCICLETTE					Nome:                      Cognome: Telefono :                Cellulare:
		MULETTO SU STRADA					Nome:                      Cognome: Telefono :                Cellulare:
<b>MEZZI SPECIALI</b>							
		PIANALE PER TRASPORTO					Nome:                      Cognome: Telefono :                Cellulare:
		PIATTAFORMA AEREA SU AUTOCARRO					Nome:                      Cognome: Telefono :                Cellulare:
		RIMORCHIO					Nome:                      Cognome: Telefono :                Cellulare:
		SEMIRIMORCHIO FURGONATO					Nome:                      Cognome: Telefono :                Cellulare:
		SEMIRIMORCHIO CISTERNATO					Nome:                      Cognome: Telefono :                Cellulare:
		TRATTRICE PER SEMIRIMORCHIO					Nome:                      Cognome: Telefono :                Cellulare:
		TRATTORE AGRICOLO CON CARRELLO					Nome:                      Cognome: Telefono :                Cellulare:
<b>MEZZI TRASPORTO PERSONE</b>	1						
		AUTOBUS URBANI					Nome:                      Cognome: Telefono :                Cellulare:
		AUTOBUS EXTRAURBANI					Nome:                      Cognome: Telefono :                Cellulare:
		PULMINO					Nome:                      Cognome: Telefono :                Cellulare:
		AUTOVETTURE TRASPORTO PERSONE	1	AL308LS	5	GRUPPO COMUNALE PROTEZIONE CIVILE - S.P. EX S.S. 16 PER IL SANGRO N° 45	Nome: UMBERTO                      Cognome:PETROSEMOLO Telefono :                      Cellulare: 3388731639
<b>FUORISTRADA</b>	1						
		FUORISTRADA	1	BA010KL	2	GRUPPO COMUNALE PROTEZIONE CIVILE - S.P. EX S.S. 16 PER IL SANGRO N° 45	Nome: UMBERTO                      Cognome:PETROSEMOLO Telefono :                      Cellulare: 3388731639



Centro  
Funzionale  
d'Abruzzo

Scheda: **CH2**

Per la FUNZIONE : **MATERIALI E MEZZI E RISORSE UMANE**  
TIPOLOGIA : **Mezzi**

TIPOLOGIA	n. totale	SPECIALIZZAZIONE MEZZI	n.	TARGA	n. PERSONE TRASPORTABILI	DEPOSITO (DENOMINAZIONE E INDIRIZZO)	RESPONSABILE DEPOSITO
<b>MEZZI FERROVIARI D'OPERA</b>							
		MEZZI FERROVIARI D'OPERA					Nome:                      Cognome: Telefono :                Cellulare:
<b>MEZZI ANTINCENDIO</b>							
		AUTOPOMPA SERBATOIO (APS)					Nome:                      Cognome: Telefono :                Cellulare:
		AUTOBOTTE POMPA					Nome:                      Cognome: Telefono :                Cellulare:
		AUTOIDROSCHIUMA					Nome:                      Cognome: Telefono :                Cellulare:
<b>MEZZI E MACCHINE SPECIALI AUTOMOTRICI</b>							
		SPARGISABBIA					Nome:                      Cognome: Telefono :                Cellulare:
		MOTOSLITTA					Nome:                      Cognome: Telefono :                Cellulare:
		AUTOSPURGATRICE					Nome:                      Cognome: Telefono :                Cellulare:
		SPARGISALE					Nome:                      Cognome: Telefono :                Cellulare:
		SPAZZANEVE A FRESA					Nome:                      Cognome: Telefono :                Cellulare:
		SPARTINEVE					Nome:                      Cognome: Telefono :                Cellulare:
		AUTOSCALE					Nome:                      Cognome: Telefono :                Cellulare:
		AUTOCARRO CON AUTOFFICINA					Nome:                      Cognome: Telefono :                Cellulare:
		AUTOCARRO CON MOTOPOMPA					Nome:                      Cognome: Telefono :                Cellulare:
		CARRO ATTREZZI					Nome:                      Cognome: Telefono :                Cellulare:



Centro  
Funzionale  
d'Abruzzo

Scheda: **CH2**

Per la FUNZIONE : **MATERIALI E MEZZI E RISORSE UMANE**  
TIPOLOGIA : **Mezzi**

TIPOLOGIA	n. totale	SPECIALIZZAZIONE MEZZI	n.	TARGA	n. PERSONE TRASPORTABILI	DEPOSITO (DENOMINAZIONE E INDIRIZZO)	RESPONSABILE DEPOSITO
		GATTO DELLE NEVI					Nome:                      Cognome: Telefono :                Cellulare:
<b>MEZZI E MACCHINE SPECIALI NON AUTOMOTRICI</b>							
		SCALA AEREA					Nome:                      Cognome: Telefono :                Cellulare:
		MARTELLO PICCONATORE					Nome:                      Cognome: Telefono :                Cellulare:
		MARTELLO PNEUMATICO					Nome:                      Cognome: Telefono :                Cellulare:
		MARTINETTI PNEUMATICI					Nome:                      Cognome: Telefono :                Cellulare:
<b>MEZZI E MACCHINE SPECIALI NON AUTOMOTRICI</b>	1						
		MARTINETTI IDRAULICI					Nome:                      Cognome: Telefono :                Cellulare:
		MOTOVENTILATORI					Nome:                      Cognome: Telefono :                Cellulare:
		NASTRI TRASPORTATORI					Nome:                      Cognome: Telefono :                Cellulare:
		TRIVELLA					Nome:                      Cognome: Telefono :                Cellulare:
		IDROVORA	1	SENZA TARGA	--	GRUPPO COMUNALE PROTEZIONE CIVILE - S.P. EX S.S. 16 PER IL SANGRO N° 45	Nome: UMBERTO              Cognome: PETROSEMOLO Telefono :                      Cellulare: 3388731639
		ASPIRATORE DI ARIA					Nome:                      Cognome: Telefono :                Cellulare:
<b>MEZZI E MACCHINE SPECIALI NON AUTOMOTRICI</b>							
		COMPRESSORE AD ARIA CON MARTELLO PERFORATORE					Nome:                      Cognome: Telefono :                Cellulare:
		COMPRESSORE ELETTRICO					Nome:                      Cognome: Telefono :                Cellulare:



Centro  
Funzionale  
d'Abruzzo

Scheda: **CH2**  
Per la FUNZIONE : **MATERIALI E MEZZI E RISORSE UMANE**  
TIPOLOGIA : **Mezzi**

<b>TIPOLOGIA</b>	<b>n. totale</b>	<b>SPECIALIZZAZIONE MEZZI</b>	<b>n.</b>	<b>TARGA</b>	<b>n. PERSONE TRASPORTABILI</b>	<b>DEPOSITO (DENOMINAZIONE E INDIRIZZO)</b>	<b>RESPONSABILE DEPOSITO</b>
		DEMOLITORE AD ARIA COMPRESSA					Nome:                      Cognome: Telefono :                Cellulare:
		GRUPPO DI PERFORAZIONE					Nome:                      Cognome: Telefono :                Cellulare:
		GRUPPO DA TAGLIO					Nome:                      Cognome: Telefono :                Cellulare:
		GRUPPO DEMOLITORE					Nome:                      Cognome: Telefono :                Cellulare:
		MARTELLO DEMOLITORE					Nome:                      Cognome: Telefono :                Cellulare: