Centro Funzionale d'Abruzzo

Scheda : **CM5**

Per la FUNZIONE : **ASSISTENZA ALLA POPOLAZIONE**

TIPOLOGIA : **Area di ammassamento**

Comune di: Silvi

Denominazione area di ammassamento :

Parcheggio e Area Verde

Coordinate :42°32' 08.30" N 14' 08'06.14" E S. R.: WGS84

Provincia : TE

Comune : Silvi

Località : Capoluogo

Indirizzo : Via Po

CAP: 64028 cd. ISTAT: 067040

Dati di riferimento per la Protezione Civile

☒ **R** ☐ **D**

Telefono : 085.93571

Cellulare : 342.0815491

Fax : 085.9357222

Frequenza radio: tx rx Mhz

e-mail : ufficio.protocollo@pec.comune.silvi.te.it

WEB :

Personale riferimento:

Andrea	Scordella	Sindaco
Nome	*Cognome*	*Qualifica*

N° Progressivo area Abruzzo TE Silvi AM 0001

Regione Provincia Comune Area

Caratteristiche dell'area

Area sottoposta a Convenzione : ☐ Sì ☒ No Area istituita con atto formale: ☐ Sì ☒ No Area Inserita in PRG: ☐ Sì ☒ No

Altitudine (s.l.m.) : m Superficie (mq) : 16000

Tipologia suolo : prato-terra Possibilità espansione : ☐ Sì ☒ No \%

Destinazione d'uso p.: Struttura : Parcheggio e Area Verde

Strutture a servizio dell'area

Tipo di struttura : Superficie coperta : mq

Servizi igienici : Presenza Generatori : ☐ Sì ☐ No

Forniture e sottoservizi

Energia elettrica	Allaccio alla rete: ☒ Sì ☐ No	Distanza di allaccio : 200 m	Ente gestore:
Acqua potabile	Allaccio alla rete: ☒ Sì ☐ No	Distanza di allaccio : 200 m	Ente gestore:
Gas	Allaccio alla rete: ☒ Sì ☐ No	Distanza di allaccio : 200 m	Ente gestore:
Acque reflue	Allaccio alla rete: ☒ Sì ☐ No	Distanza di allaccio : 200 m	Ente gestore:

Responsabile: Andrea Scordella Sindaco

Nome Cognome Qualifica

Telefono :

Cellulare : 342.0815491

Fax :

Frequenza radio: tx rx Mhz

e-mail :

WEB :

Provincia : TE

Comune : Silvi

Indirizzo : Capoluogo

CAP : 64028

Detentore:

Nome Cognome Qualifica

Telefono :

Cellulare :

Fax :

Frequenza radio: tx rx Mhz

e-mail :

WEB :

Provincia :

Comune :

Indirizzo :

CAP :

Note:

Data aggiornamento: |_|_|.|_|_|.|_|_| Fonte Dati: _____ Rilevatore dati: _____ Inserimento dati: _____ |_|