



Centro  
Funzionale  
d'Abruzzo

Scheda: **COC**  
**CENTRO OPERATIVO COMUNALE**

*Comune di: Silvi*

## 1 dati generali

Provincia TE Comune Silvi cod ISTAT 067040

Sede presso: **Sede Polizia Locale**

Indirizzo: **Via Roma**

via o altro

**190**

N°

telefono **085.9357315**

telefono **085.9357311**

fax

Codice G.I.S. :COC

reperibile **337.914893**

Comandante **085.9357312, 0859357313**

**Responsabile accesso al COC reperibile H 24:**

Cognome Scordella

Nome Andrea

Indirizzo

CAP

Silvi

Comune

TE

Prov.

Via o altro

085.93571

telefono

342.0815491

cell

N°

Nel caso non sia già inserito tra gli edifici strategici, allegare uno stralcio planimetrico o riportare il numero identificativo indicato sulla carta tecnica regionale



Centro  
Funzionale  
d'Abruzzo

Scheda: **COC**  
**CENTRO OPERATIVO COMUNALE**

## 2 edificio

### Accessibilità e collegamenti

Indicazioni stradali del COC:  sì  no Numero strade di accesso:  una  due  più di due  
 Accessibilità stradale  agevole  difficoltosa a rischio interruzione:  sì  no  
 Numero di accessi carrabili all'area dell'edificio: 1 larghezza max: 600 cm Aree di sosta esclusive: 2000mq tot.  
 È stata individuata nelle vicinanze un'elisupeficie di emergenza?  sì  no edificio accessibile ai disabili?  sì  no  
 Recinzione area:  sì  no Distanza dalla stazione ferroviaria: 1km. Distanza dal casello autostradale: 4km

### Distribuzione interna degli spazi

Sup. totale dell'edificio.: Sup. totale netta degli spazi destinati al COC.: 60 locali ad uso esclusivo  sì  no  
 numero vani: 2 postazioni effettive n.:#  
 Numero livelli: Numero scale interne: 1 larghezza minima: 200cm Numero scale esterne: 2  
 Sala decisioni sup. disponibile: Area operativa sup. disponibile: 60

### Attrezzature e logistica

Tavoli per p.c. N° presente presso il C.O.C.  sì  no facilmente reperibile  sì  no  
 Tavoli /scrivanie N° 1 presente presso il C.O.C.  sì  no facilmente reperibile  sì  no  
 Possibilità di alloggio nelle vicinanze (posti letto): SI entro 5 km sì tra 5 e 15 km sì oltre i 15 km sì

### Impianti dell'edificio

**Elettrico:** a norma ai sensi della 46/90?  sì  no esiste un gruppo elettrogeno?  sì  no Kw erogati:  
**Idrico:** l'edificio dispone di un serbatoio per una riserva idrica?  sì  no capacità ettolitri:  
**Antincendio:** Esiste una certificazione prevenzione incendi?  sì  no esiste un impianto antincendio?  sì  no  
**Telefonia:** numero totale linee esterne: 1 centralino unificato?  sì  no linea dati  normale  isdn  adsl  
**Condizionamento:**  sì  no **Riscaldamento:**  sì  no **Rete gas:**  sì  no **Fognatura:**  sì  no  
**Rete locale (LAN):**  sì  no Punti rete collegati:

## 3 dotazioni informatiche e stampa

### Dotazioni informatiche:

Personal computer N° Uso esclusivo:  sì  no P.C. portatili N° Uso esclusivo:  sì  no  
 Collegamento ad internet  sì  no tramite: linea ADSL  Linea ISDN  Linea telefonica tradizionale

### Software dedicato alla gestione delle emergenze disponibile:

1) software release: produttore

G.I.S.  sì  no copie installate: specificare il tipo

### Stampa

Stampanti N° Uso esclusivo:  sì  no Tipo:  laser  inkjet  A3  A4 In rete:  sì  no  
 Fotocopiatrici N° Uso esclusivo:  sì  no Tipo:  laser  inkjet  A3  A4 In rete:  sì  no

### Materiale di consumo e cancelleria

Cartucce per stampanti e toner per fotocopiatrici disponibili presso il COC  sì  no facilmente reperibili  sì  no  
 Materiale di cancelleria disponibile presso il COC  sì  no facilmente reperibile  sì  no



#### 4 dotazioni per telecomunicazioni

Linee telefoniche attive nel COC	N° 1			
Apparecchi telefonici nel COC	N° +1	facilmente reperibili	N°	facilmente attivabili N°
Cellulari GSM nel COC	N°	facilmente reperibili	N°	facilmente attivabili N°
Apparecchi fax nel COC	N° 1	facilmente reperibili	N°	facilmente attivabili N°
Linee fax	N° 1			
Apparati radio	<input checked="" type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	uso esclusivo: .	<input type="checkbox"/> si <input checked="" type="checkbox"/> no	numero
caratteristiche:				
Frequenza in entrata	MHz	Frequenza in uscita	MHz	

#### 5 ulteriori attrezzature ed equipaggiamenti

Attrezzature varie				
megafoni	N°	presente presso il COC	<input type="checkbox"/> si <input checked="" type="checkbox"/> no	facilmente reperibile <input checked="" type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
torce elettriche	N°	presente presso il COC	<input type="checkbox"/> si <input checked="" type="checkbox"/> no	facilmente reperibile <input checked="" type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
fettucce metriche	N°	presente presso il COC	<input type="checkbox"/> si <input checked="" type="checkbox"/> no	facilmente reperibile <input checked="" type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
nastri per delimitazioni	N°	presente presso il COC	<input type="checkbox"/> si <input checked="" type="checkbox"/> no	facilmente reperibile <input checked="" type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
lavagne	N°	presente presso il COC	<input type="checkbox"/> si <input checked="" type="checkbox"/> no	facilmente reperibile <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
binocoli	N°	presente presso il COC	<input type="checkbox"/> si <input checked="" type="checkbox"/> no	facilmente reperibile <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
televisori	N°	presente presso il COC	<input type="checkbox"/> si <input checked="" type="checkbox"/> no	facilmente reperibile <input checked="" type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
radio f.m.	N°	presente presso il COC	<input checked="" type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	facilmente reperibile <input checked="" type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
Equipaggiamento di sicurezza				
stivali	N°	presente presso il COC	<input type="checkbox"/> si <input checked="" type="checkbox"/> no	facilmente reperibile <input checked="" type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
elmetti	N°	presente presso il COC	<input type="checkbox"/> si <input checked="" type="checkbox"/> no	facilmente reperibile <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
indumenti alta visibilità	N°	presente presso il COC	<input type="checkbox"/> si <input checked="" type="checkbox"/> no	facilmente reperibile <input checked="" type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
mascherine antipolvere	N°	presente presso il COC	<input type="checkbox"/> si <input checked="" type="checkbox"/> no	facilmente reperibile <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
guanti da lavoro	N°	presente presso il COC	<input type="checkbox"/> si <input checked="" type="checkbox"/> no	facilmente reperibile <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
scarponcini	N°	presente presso il COC	<input type="checkbox"/> si <input checked="" type="checkbox"/> no	facilmente reperibile <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no

**Note:**