

# CROCE ROSSA ITALIANA

## Attività Emergenza Area 3



**Disponibilità e meccanismi di attivazione C.R.I.  
Benefici di legge riconosciuti ai volontari C.R.I.  
(D.Lgs.n1 del 02/01/18)**

Rev 2019



***Sandrino Guidarelli istruttore Nazionale protezione civile C.L. Fossombrone***

# Contenuti della lezione

1. Meccanismi di attivazione C.R.I.
2. Meccanismi di attivazione Protezione Civile Regione Marche
3. Benefici di legge art 39 art 40 del D.Lgs n1 del 02/01/2018

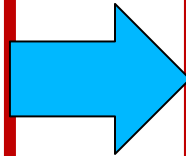
# **NORMATIVA DI RIFERIMENTO**

**Decreto legislativo n 1  
del 02 Gennaio 2018  
Art 39**

# COME VIENE ATTIVATA LACROCE ROSSA??????

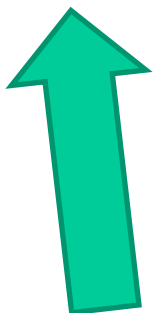


La Regione interessata dall' evento per tramite il dipartimento della Protezione civile Regionale, segnala al dipartimento della Protezione Civile con apposita nota la necessità di attivare la componente volontaristica della Croce Rossa Italiana



**IL DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE** attiva la Croce Rossa Italiana componente volontaristica cri, in occasioni di emergenze Nazionali mediante apposita nota indirizzata al Presidente Nazionale specificando, se sono applicabili gli **art 39 / e art 40** del codice della protezione civile ( D.Lgs n1 gennaio 2018)

**DECRETO DEL  
CONSIGLIO  
DEI MINISTRI  
“una sicurezza  
in più”**



— CROCE ROSSA ITALIANA, Comitato Nazionale  
- Protocollo Informativo n. 16315/E del 25/08/2016 --

MODULARIO  
P.C.M. - P.C. - 9



*Presidenza  
del Consiglio dei Ministri*

DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE  
UFFICIO I - VOLONTARIATO, FORMAZIONE E COMUNICAZIONE  
Servizio volontariato

*Prot. N.° DPC/504/42526  
Risposta al Foglio del  
N.°*

Mod. 9

*Roma, 25/08/2016*

Alle Organizzazioni di Volontariato di  
Protezione Civile  
(vedi indirizzo allegato)

**OGGETTO:** Emergenza sisma Centro Italia, 24 agosto 2016

A seguito dell'emergenza di cui all'oggetto, con decorrenza 24 agosto e fino a cessate esigenze, si assicura l'applicazione dei benefici previsti dagli artt.9 e 10 del DPR 194/2001 per volontari, squadre avanzate e moduli delle rispettive Colonne mobili attivati come da specifiche intese con la funzione Volontariato di questo Dipartimento per esigenze di soccorso alle popolazioni colpite nelle aree del sisma, e per il personale delle Sale Operative nazionali e per quello eventualmente attivato per assicurare la necessaria prontezza operativa.

Codeste Organizzazioni nazionali avranno cura di inviare allo scrivente Dipartimento l'elenco dei nominativi (completo di codici fiscali) dei volontari e dei mezzi movimentati. Il Dipartimento curerà direttamente il rilascio degli attestati di partecipazione, l'istruttoria delle pratiche di rimborso e la conseguente liquidazione della spesa.

L'elenco dovrà essere trasmesso al seguente indirizzo di posta elettronica:  
[volontariato@protezionecivile.it](mailto:volontariato@protezionecivile.it).

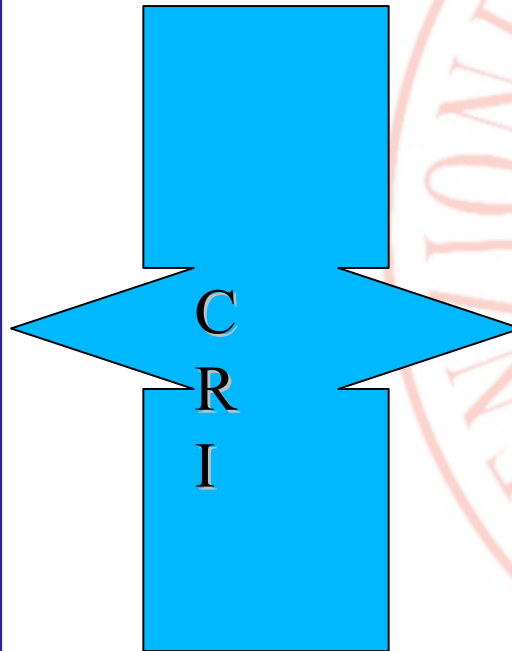
Seguiranno disposizioni specifiche, previe intese, per ulteriori aspetti operativi.

IL CAPO DEL DIPARTIMENTO  
Fabrizio Curcio  
Il Vice Capo Dipartimento  
Angelo Borrelli

# Abbiamo due possibili alternative PER ADERIRE



**REGIONE MARCHE:**  
Dipartimento della  
protezione civile  
iscrizione nel registro  
del volontariato  
Regionale  
( volo Web)



**Associazione  
Croce Rossa  
Italiana A.P.S.**  
Iscrizione nel registro  
del volontariato  
nazionale

# COSA DEVE FARE IL VOLONTARIO?

- Valutare attentamente la possibilità di aderire alla richiesta
- Prima di dare la propria disponibilità all'impiego al DAE concordare con il datore di lavoro il nulla osta ad abbandonare temporaneamente il proprio posto di lavoro per il periodo concordato
- Contestualmente alla presentazione della adesione al DAE comunicare la necessita di usufruire dei benefici di legge ( D.Lgl n1 /01/18)

Successivamente al momento dell'effettiva partenza ,  
la CRI provvederà a comunicare l'impiego effettivo al  
datore di lavoro con lettera scritta che riporta gli estremi  
dell'attivazione da parte del Dipartimento della Protezione  
Civile

## Riepilogo :

- Comunicazione tramite lettera dal Comitato di appartenenza a firma del legale rappresentante allegato D
- Attestazione attivazione DPC
- Moduli per la rendicontazione richiesta rimborso art 39 D.Lgl n1 del gennaio 2018

# Croce Rossa Italiana

## Area III

**INDICAZIONI E MODULISTICA PER LA  
COMPILAZIONE DELLE RICHIESTE DI RIMBORSO PER  
DIPENDENTI E PER LAVORATORI AUTONOMI**

**( EX ART 9 DPR 194/01 ora art 39 del D.lgs 01/2018**

# **MECCANISMI DI ATTIVAZIONE C.R.I. ASSOCIAZIONE CROCE ROSSA ITALIANA A.P.S**

**A: ASSOCIAZIONE  
P: PROMOZIONE  
S: SOCIALE**

***MODULISTICA PER:  
DISPONIBILITA'  
ATTIVAZIONE***

**S. O. N**



Legnano, li 29 settembre 2016

Dipartimento A.S.S.O.E.V. - S.O.N.

Prot. S.O.N. n.: 13312/2016

**OGGETTO: O.D.P. personale Marche\_SISMA CENTRO ITALIA**

# ORDINE DI PARTENZA S.O.N.

Al Presidente Comitato Regionale CRI  
MARCHE

Al DRAE MARCHE

e p.c. Al Presidente Nazionale CRI  
Avv. Francesco Rocca

Al Segretario Nazionale  
Dott. Flavio Ronzi

Al Consigliere Nazionale C.R.I.  
Massimo Nisi

Al Direttore Operazioni CRI  
Dott.ssa Barbara Contini

Con riferimento e seguito all'oggetto, si autorizza l'attivazione del sottoelencato personale:

| Nome | Cognome | Comitato | periodo impiego |            | destinazione             | benefici legge |
|------|---------|----------|-----------------|------------|--------------------------|----------------|
|      |         |          | dal             | al         |                          |                |
|      |         |          | 04/10/2016      | 17/10/2016 | Sala Operativa Regionale | NO             |

Cordiali saluti.

Il Responsabile  
Sala Operativa Nazionale CRI  
E.M. Roberto Antonini

Associazione della Croce Rossa Italiana  
Sala Operativa Nazionale  
Viale Cadorna n. 105 - 20025 Legnano (MI)  
Tel. 06/47592700 fax 06/47592730  
e-mail: [son@cri.it](mailto:son@cri.it) - pec: [son@cert.cri.it](mailto:son@cert.cri.it)  
C.F. e P. Iva n° 13669721006

# COSA FARE UNA VOLTA SUL POSTO ?

Presentarsi in  
segreteria  
per registrare:

- personale
- mezzi
- materiali



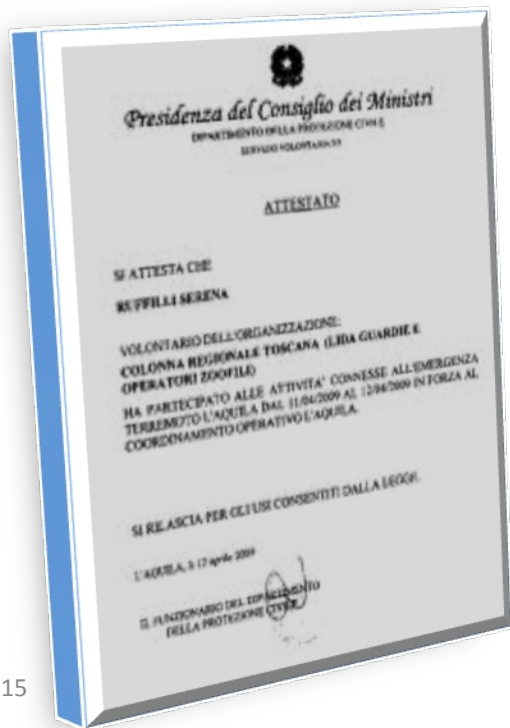
In caso di incidente o furto o danneggiamento:

- Segnalare il fatto all'Autorità
- Farsi rilasciare documentazione
- Farsi autorizzare per iscritto eventuali riparazioni e/o nuovi acquisti

# AL RIENTRO

## Prima di ripartire:

-Passare in segreteria  
per ritirare il certificato  
di presenza



## Al rientro nella propria sede:

- Consegnare una copia dei  
certificati alla segreteria del  
proprio Comitato e al proprio  
datore di lavoro.

**MODULISTICA DISPONIBILITA' X  
ATTIVAZIONE REGIONE MARCHE  
DIPARTIMENTO PROTEZIONE CIVILE**





# REGIONE MARCHE

Dipartimento per le Politiche Integrate di Sicurezza e per la Protezione Civile



**MOD. "A"**

**S.O.U.P.**

Sala Operativa Unificata Permanente

Fax 071/8062419

E-MAIL: [modellao@regione.marche.it](mailto:modellao@regione.marche.it)

SCHEDA OPERATIVA INTERVENTO

Numeri telefono SOUP: 840001111 – 071/8064163 – 071/8064321

| Tipo di evento   |                       |                                  | Luogo dell'evento  |                                   |                                 |  |
|--|-----------------------|----------------------------------|--|-----------------------------------|---------------------------------|--|
| EMERGENZA TERREMOTO centroitalia 24.08.2016  |                       |                                  | PROVINCIA ASCOLI PICENO  |                                   |                                 |  |
| Arrivo sull'evento   | ora: xxxx             | Del xxxxx                        | Partenza dall'evento   | Ora: xxxx                         | del xxxxx                       |  |
| ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO<br>CROCE ROSSA ITALIANA - COMITATO LOCALE DI FOSSOMBRONE  |                       |                                  | Cod. VoloWeb<br>ORG 0359   |                                   |                                 |  |
| REFERENTE sul posto dell'organizzazione di volontariato<br>MARIO ROSSI   |                       |                                  | Cell xxxxxxxxxxxx  |                                   |                                 |  |
| Il Referente <b>ATTESTA</b> la partecipazione dei sottoelencati volontari  |                       |                                  |  |                                   |                                 |  |
| N°   | Cod. VoloWeb          | Cognome e Nome                   | cellulare  | Benefici di Legge                 |                                 |  |
| 1  |                       | MARIO ROSSI                      | XXXXXXXXXX   | Si                                | No                              |  |
| 2  |                       | MARIO BIANCHI                    | XXXXXXXXXX   | Si                                | No                              |  |
| 3  |                       | MARIO PINCOPALLINO               | XXXXXXXXXX   | Si                                | No                              |  |
| 4  |                       |                                  |  | Si                                | No                              |  |
| 5  |                       |                                  |  | Si                                | No                              |  |
| 6  |                       |                                  |  | Si                                | No                              |  |
| 7  |                       |                                  |  | Si                                | No                              |  |
| 8  |                       |                                  |  | Si                                | No                              |  |
| 9  |                       |                                  |  | Si                                | No                              |  |
| 10   |                       |                                  |  | Si                                | No                              |  |
| 11   |                       |                                  |  | Si                                | No                              |  |
| ELENCO MEZZI IMPIEGATI   |                       |                                  |  |                                   |                                 |  |
| N°   | Cod. VoloWeb<br>xxxxx | Mezzo<br>Ambulanza/ pulmino/ ecc | Targa  | Km<br>inizio intervento<br>100.00 | Km<br>Fine intervento<br>150.00 |  |
| 1  |                       |                                  |  |                                   |                                 |  |
| 2  |                       |                                  |  |                                   |                                 |  |
| 3  |                       |                                  |  |                                   |                                 |  |
| 4  |                       |                                  |  |                                   |                                 |  |
| NOTE/OSSERVAZIONI  |                       |                                  |  |                                   |                                 |  |
| Il Responsabile dell'Organizzazione<br>Firma del presidente CRI  |                       |                                  | Il Referente dell'Organizzazione<br>Firma del Referente / Delegato Locale Area 3 |                                   |                                 |  |
| <p>Note: il presente documento deve essere inviato alla SOUP (Fax 071/8062419) debitamente compilato in ogni sua parte prima della partenza.<br/> Il referente, prima di lasciare il luogo dell'intervento, farà apporre il visto amministrativo dal responsabile delle "operazioni" presente sul luogo dell'evento (o da suo incaricato o da altro funzionario pubblico presente sul posto).<br/> Lo stesso dovrà poi essere ritrasmesso alla SOUP completo con le informazioni di fine intervento (giorno/ora/Km ecc.)</p> |                       |                                  |  |                                   |                                 |  |
|  |                       |                                  |  |                                   |                                 | Visto partire *<br>Il Funzionario Istituzionale<br>_____ |
| *Con la sottoscrizione del presente modulo non si certifica quanto dichiarato dal responsabile/referente dell'organizzazione   |                       |                                  |  |                                   |                                 |  |

# INDICAZIONI

## **MODELLO A Regione Marche x chi iscritto volo web**

**1. Prima di partire va compilato, fatto firmare dal Presidente e dal Delegato area3**

**2. Inviarlo via fax oppure via E-Mail alla SOUP Marche**

**3. All'arrivo a destinazione recarsi al campo base per accreditamento, che può essere:**

➤ **C.O.C** Centro Operativo Comunale

➤ **S.O.I** Sala operativa Integrata ( livello Provinciale )

Funzionario della Regione

➤ **C.O.M.** Centro operativo Misto ( livello Provinciale )

Funzionario della Regione

➤ Prima del rientro alla propria sede fare opporre la firma dal funzionario della regione .

➤ Arrivati in sede una copia va inviata alla S.O.U.P. e una consegnata alla segreteria del proprio comitato



# REGIONE MARCHE

Dipartimento per le Politiche Integrate di Sicurezza e per la Protezione Civile



**MOD. "B"**

**S.O.U.P.**

Sala Operativa Unificata Permanente

Fax **071/8062419**

E-MAIL: [modelloa@regione.marche.it](mailto:modelloa@regione.marche.it)

SCHEDA OPERATIVA INTERVENTO

Numeri telefono SOUP: 840001111 – 071/8064163 – 071/8064321

## SCHEDA OPERATIVA Mod. B – INFORTUNI / DANNI Da inviare solo se necessario in allegato alla Scheda Mod. A

|   |                         |                   |
|---|-------------------------|-------------------|
| Tipo di evento  | Luogo dell'evento       | Data e Ora evento |
| EMERGENZA TERREMOTO 24.08.16                            | PROVINCIA ASCOLI PICENO |                   |
| ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO                          |                         | Cod. VoloWeb      |
| <b>CROCE ROSSA ITALIANA - COMITATO LOCALE</b>           |                         |                   |
| REFERENTE sul posto dell'organizzazione di volontariato |                         | Cell              |

Il Referente **SEGNALA** i danni subiti dai MEZZI:

| N° | Cod. VoloWeb | Mezzo e Targa | Danno Subito |
|----|--------------|---------------|--------------|
| 1  |              |               |              |
| 2  |              |               |              |
| 3  |              |               |              |
| 4  |              |               |              |

Il Referente **SEGNALA** i danni subiti dalle ATTREZZATURE e/o DPI:

| N° | Cod. VoloWeb | Attrezzatura e/o DPI | Danno Subito |
|----|--------------|----------------------|--------------|
| 1  |              |                      |              |
| 2  |              |                      |              |
| 3  |              |                      |              |
| 4  |              |                      |              |

Il Referente **SEGNALA** gli INFORTUNI subiti dai VOLONTARI:

| N° | Cod. VoloWeb | Cognome e Nome | Tipologia Infortunio |
|----|--------------|----------------|----------------------|
| 1  |              |                |                      |
| 2  |              |                |                      |
| 3  |              |                |                      |
| 4  |              |                |                      |

Il Responsabile dell'Organizzazione

Il Referente dell'Organizzazione

Note: il presente documento deve essere all'occorrenza inviato alla SOUP (Fax 071/8062419) debitamente compilato in ogni sua parte ed allegato al Modello A. Il referente, prima di lasciare il luogo dell'intervento, farà apporre il visto amministrativo dal responsabile delle "operazioni" presente sul luogo dell'evento (o da suo incaricato o da altro funzionario pubblico presente sul posto). Allegare inoltre se disponibile eventuale documentazione integrativa (denuncia di sinistro, dichiarazioni, certificati medici, foto ecc.) **Per qualunque problema chiamare la SOUP al num. verde 840.001.111**

Il Funzionario Istituzionale

# INDICAZIONI

## Modello B

Si consiglia di conservare in una apposita cartellina alcuni fogli non compilati perché potrebbero servire in caso denuncia di incidente , furto , smarrimento documenti o altro

**BENEFICI DI LEGGE GARANTITI AI VOLONTARI  
DELLA  
ASSOCIAZIONE CROCE ROSSA ITALIANA A.P.S.**

**DECRETO Legislativo N°1 GENNAIO 2018**

**ART 39**



**IMPORTANTE**

## Precetto o benefici di legge?

Capita a tutti noi di sentire spesso parlare di PRECETTO e non di **BENEFICI di legge**, oppure utilizzare i due termini come se fossero sinonimi.

Si tratta in realtà di un utilizzo improprio dei termini .

Il **PRECETTO** così come è inteso nel nostro ordinamento è un'intimidazione volta a far adempiere un obbligo.

Seppur impiegato in alcuni ambiti amministrativi, giuridici o militari, il precetto non trova applicazione per il volontariato di Protezione Civile e, nel caso specifico per la componente volontaristica della Croce Rossa Italiana.

## **BENEFICI DI LEGGE ART 39 D.Lgs. n°1/2018**

Ai volontari aderenti a soggetti iscritti nell'elenco nazionale , impiegati in attività di soccorso ed assistenza in vista o in occasione degli eventi di cui all'art 7, anche su richiesta del sindaco o di altre autorità amministrative di Protezione Civile, **vengono garantiti, mediante l'autorizzazione da rendere con apposita comunicazione di attivazione del dipartimento della protezione civile**, per i soggetti iscritti nell'elenco centrale, ovvero delle regioni e provincie autonome, per i soggetti iscritti nei rispettivi elenchi territoriali, relativamente per il periodo di effettivo impiego che il datore di lavoro e **TENUTO** a consentire, per un periodo non superiore a 30 giorni continuativi per un massimo di 90 giorni l'anno

## **BENEFICI DI LEGGE ART 39 D.Lgs. n°1/2018**

- A) mantenimento del posto di lavoro pubblico o privato**
- B) il mantenimento del trattamento economico e previdenziale da parte del datore di lavoro pubblico o privato**
- C) la copertura assicurativa secondo le modalità previste dall'art 18 del DL 03/07/2017, n°117, anche mediante la stipula di ulteriori polizze integrative da parte del Dipartimento della Protezione Civile o delle Regioni o Province autonome, nei limiti delle risorse finanziarie disponibili, da attivare in occasione della partecipazione del volontariato organizzato ad emergenze di rilievo nazionale di particolare durata o a interventi all'estero.**

## **BENEFICI DI LEGGE ART 39 D.L gs. n°1 / 2018**

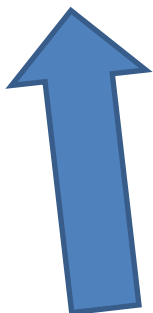
Ai datori di lavoro pubblici o privati dei volontari, che ne facciano richiesta, viene rimborsato, nei limiti delle risorse finanziarie all'uopo disponibili, l'equivalente degli emolumenti versati al lavoratore legittimamente impiegato come volontario, con le procedure indicate nell'articolo 40 .

I rimborsi di cui al presente comma possono essere alternativamente riconosciuti con le modalità del credito d'imposta ai sensi di quanto previsto dall'articolo 38 del dl 17 ottobre 2016 n 189, convertito, con modificazioni dalla legge 15 dicembre 2016 n 229

## **BENEFICI DI LEGGE Art 39 D.Lgs. n°1 /2018**

Ai volontari **lavoratori autonomi**, aderenti a soggetti iscritti nell'elenco nazionale di cui all'articolo 34, impiegati nelle attività previste da presente articolo, e che ne facciano richiesta, è corrisposto il rimborso per il mancato guadagno giornaliero calcolato sulla base della dichiarazione del reddito presentata l'anno precedente a quello a cui è stata prestata l'opera di volontariato, nel limite di e uro 103,30 giornalieri.

**DECRETO DEL  
CONSIGLIO  
DEI MINISTRI  
“una sicurezza  
in più”**



— CROCE ROSSA ITALIANA, Comitato Nazionale  
- Protocollo Informativo n. 16315/E del 25/08/2016 --

MODULARIO  
P.C.M. - P.C. - 9



*Presidenza  
del Consiglio dei Ministri*

DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE  
UFFICIO I - VOLONTARIATO, FORMAZIONE E COMUNICAZIONE  
Servizio volontariato

*Prot. N.° DPC/NOU/42526  
Risposta al Foglio del  
N.°*

Mod. 9

*Roma, 25/08/2016*

Alle Organizzazioni di Volontariato di  
Protezione Civile  
(vedi indirizzo allegato)

**OGGETTO:** Emergenza sisma Centro Italia, 24 agosto 2016

A seguito dell'emergenza di cui all'oggetto, con decorrenza 24 agosto e fino a cessate esigenze, si assicura l'applicazione dei benefici previsti dagli artt.9 e 10 del DPR 194/2001 per volontari, squadre avanzate e moduli delle rispettive Colonne mobili attivati come da specifiche intese con la funzione Volontariato di questo Dipartimento per esigenze di soccorso alle popolazioni colpite nelle aree del sisma, e per il personale delle Sale Operative nazionali e per quello eventualmente attivato per assicurare la necessaria prontezza operativa.

Codeste Organizzazioni nazionali avranno cura di inviare allo scrivente Dipartimento l'elenco dei nominativi (completo di codici fiscali) dei volontari e dei mezzi movimentati. Il Dipartimento curerà direttamente il rilascio degli attestati di partecipazione, l'istruttoria delle pratiche di rimborso e la conseguente liquidazione della spesa.

L'elenco dovrà essere trasmesso al seguente indirizzo di posta elettronica:  
[volontariato@protezionecivile.it](mailto:volontariato@protezionecivile.it).

Seguiranno disposizioni specifiche, previe intese, per ulteriori aspetti operativi.

IL CAPO DEL DIPARTIMENTO  
Fabrizio Curcio

Il Vice Capo Dipartimento  
Angelo Borrelli

## BENEFICI DI LEGGE Art 40 D.Lgs. n°1 /2018

Rimborso spese sostenute dalle associazioni di volontario organizzato di protezione civile.

Le istanze volte ad ottenere il rimborso, da parte dei datori di lavoro dei volontari, e delle associazioni per le spese sostenute in occasione di attività e di interventi autorizzati e relative agli emolumenti versati ai propri dipendenti nonché, da parte del volontariato organizzato di cui all'art 32, per le spese sostenute, devono essere presentate al soggetto che a reso la comunicazione di attivazione, che effettuate le necessarie verifiche istruttorie, provvede ad effettuare i rimborsi nei limiti delle rispettive disponibilità di bilancio

Le richieste di rimborso da parte delle organizzazioni di volontariato e dei datori di lavoro devono pervenire entro i due anni successivi alla conclusione dell'intervento o della attività.



**DOMANDE???**

# Di cosa abbiamo parlato?

1. Meccanismi di attivazione C.R.I.
2. Meccanismi di attivazione Protezione Civile Regione Marche
3. Benefici di legge art 39 art 40 del D.lgs n1 del 02/01/2018

*Gravie per la  
Vostra attenzione!*

