**ALLEGATO A-5**

SCHEDA NR………. DI DEBRIEFING GIORNALIERO

# Operazioni di ricerca

Orario inizio: \_\_\_\_\_:\_\_\_\_\_ Orario termine/sospensione:\_\_\_\_\_:\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DATI ANAGRAFICI DELLA PERSONA SCOMPARSA** | | | |
| Nome |  | | |
| Cognome |  | | |
| Età |  | | |
| Luogo di nascita |  | Prov. |  |
| Nazionalità |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Responsabile e/o Direttore Tecnico delle operazioni di ricerca** | |
| Nome |  |
| Cognome |  |
| Qualifica |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DESCRIZIONE AREA GEOGRAFICA D’INTERVENTO** | | | | | | | |
| Località/Area perlustrata | | |  | | | | |
| Coordinate GPS (campo base operativo) | | | Lat.: | | Long.: | | |
| Superficie coperta dalle ricerche(nella giornata) | | | Km2 |  | | | |
| **Mappa geo-referenziata (da allegare come parte integrante della scheda)** | | | | | | | |
| **Antropizzata** | | | | | | | |
| Insediamento Abitativo | |  | Insediamento Produttivo | | | |  |
| **Non Antropizzata** | | | | | | | |
| Area Montana |  | | Area Collinare | | |  | |
| Area Boschiva |  | | Area Lacustre | | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **UNITA’ DI RICERCA** | | |
| Polizia di Stato | Nr.\_\_ | |
| Polizia di Stato – Unità Speciali | (… indicare la specialità…) | Nr.\_\_ |
| Arma dei Carabinieri | Nr.\_\_ | |
| Arma dei Carabinieri – Unità Speciali | (… indicare la specialità…) | Nr.\_\_ |
| Guardia di Finanza | Nr.\_\_ | |
| Guardia di Finanza – Unità Speciali | (… indicare la specialità…) | Nr.\_\_ |
| Vigili del Fuoco | Nr.\_\_ | |
| Vigili del Fuoco – Unità Speciali | (… indicare la specialità…) Nr.\_\_ | |
| CdP – Guardia Costiera | Nr.\_\_ | |
| CdP – Guardia Costiera – Unità Speciali | (… indicare la specialità…) Nr.\_\_ | |
| Reparto di Forza Armata | Nr.\_\_ | |
| Reparto di Forza Armata – Unità Speciali | (… indicare la specialità…) Nr.\_\_ | |
| Polizia Locale | Nr.\_\_ | |
| Polizia Locale – Unità Speciali | (… indicare la specialità…) Nr.\_\_ | |
| Polizia Provinciale | Nr.\_\_ | |
| CNSAS | “…” | |
| Protezione Civile | “…” | |
| Croce Rossa Italiana | “…” | |
| Associazioni di Volontariato/Volontari | “…” | |
| TOTALE | “…” | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **RISORSE LOGISTICHE E TECNOLOGICHE IMPIEGATE** | | | | | |
| **Droni** (APR/SAPR) | Nr.:\_\_ | Esito positivo |  | Esito negativo |  |
| Di cui droni (dotati di termocamera) | Nr.:\_\_ | Esito positivo |  | Esito negativo |  |
| Di cui droni (dotati di georadar) | Nr.:\_\_ | Esito positivo |  | Esito negativo |  |
| **Georadar** di superficie | Nr.:\_\_ | Esito positivo |  | Esito negativo |  |
| **Elicotteri** | Nr.:\_\_ | Esito positivo |  | Esito negativo |  |
| Di cui elicotteri (dotati di  termocamera) | Nr.:\_\_ | Esito positivo |  | Esito negativo |  |
| Di cui elicotteri (dotati di georadar) | Nr.:\_\_ | Esito positivo |  | Esito negativo |  |
| **Unità navali/natanti** | Nr.:\_\_ | Esito positivo |  | Esito negativo |  |
| **Unità terrestri speciali** (*descrizione*):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Nr.:\_\_ | Esito positivo |  | Esito negativo |  |

|  |
| --- |
| **NOTE EVENTUALI** |
| (*Nelle note vanno sinteticamente riportate le risultanze operative delle attività di ricerca nella giornata, segnalando le eventuali criticità riscontrate e, qualora elaborati, gli eventuali suggerimenti per il miglioramento del protocollo operativo)* |

Firma

(del Responsabile/Direttore Tecnico delle operazioni di ricerca)

VISTO:

il Prefetto/ o un suo delegato