

Agenzia regionale per la sicurezza territoriale e la protezione civile



Guida alla revisione con STARP Manuale per l'Organizzazione di Volontariato

Versione 2023- 1.0





Sommario

Presentazione	
Accedere a STARP	
Menù	
Dati Operatore/trice	
Anagrafica Associazione	5
Campi obbligatori Anagrafica Associazione	6
Cariche Associative	7
Aggiungi Carica	
Campi obbligatori Cariche Associative	
Elenco Iscritti/e	9
Campi obbligatori Iscritti	9
Aggiungi Iscritto	
Elenco Mezzi	
Campi obbligatori Mezzi	
Elenco Attrezzature	
Campi obbligatori Attrezzature	
Allegati	
Campi obbligatori Allegati	
Fascicolo	
Esporta Dati	
Revisione	
Sospensione	
Procedura della sospensione	
Assistenza	





Presentazione

L'iscrizione e il mantenimento dell'iscrizione all'Elenco regionale del volontariato di protezione civile sono obblighi fondamentali per le Organizzazioni di Volontariato ed i gruppi Comunali affinché le stesse vengano riconosciute strutture operative e possano intervenire nel Sistema nazionale della protezione civile.

Con Decreto del Presidente della Regione Emilia-Romagna n. 259 del 18/11/2010 è stato emanato il Regolamento regionale in materia di volontariato di protezione civile dell'Emilia-Romagna ai sensi dell'art. 17 comma 8) della L.R. n.1 /2005.

Con Determinazione del Direttore dell'Agenzia Regionale per la Sicurezza Territoriale e la Protezione Civile n. 1943 del 26/06/2017 è stato adottato il Disciplinare per la gestione dell'elenco territoriale del volontariato attraverso il Sistema Territoriale delle Associazioni regionali di Protezione Civile (STARP) con le modalità per iscrizione, per revisione per il mantenimento dell'iscrizione e per controlli.

Con la realizzazione di questa guida l'Agenzia intende mettere a disposizione dei responsabili delle Organizzazioni di Volontariato e degli operatori, oltre che al personale interno dell'Agenzia, utili informazioni per il corretto inserimento dei dati validi e necessari al fine dell'iscrizione e del mantenimento dell'iscrizione all'Elenco regionale anche a seguito delle periodiche revisioni.





Accedere a STARP

Per accedere a STARP è necessario essere dotati di SPID.

Nel caso si fosse sprovvisti di SPID si può attivare un'utenza seguendo le indicazioni riportate presso il sito internet di Lepida.

Si accede a STARP attraverso il seguente link: <u>https://servizifederati.regione.emilia-romagna.it/Volontariato</u>

Menù

Il menù di STARP è formato dai seguenti campi:

OPERATORE/TRICE	Sono i tuoi dati, quelli con i quali ti sei loggato e registrato a SPID
Anagrafica Associazione	Sono i dati dell'associazione
	Elenco delle cariche associative con tutti i dati personali utili
	Elenco di tutti gli iscritti con tutti i dati personali utili al sistema STARP
	Elenco dei mezzi dell'associazione con relativi dettagli
	Elenco delle attrezzature dell'associazione con relativi dettagli
	Allegati caricati necessari all'iscrizione
FASCICOLO	Elenco delle comunicazioni protocollate tramite il sistema STARP
	Metodo per scaricare i dati precedentemente caricati

Figura 1 - Menù laterale

Dati Operatore/trice

DATI Operatore/trice	Informazioni
Anagrafica Associazione	Email: dante.alighieri@ladivina.it Codice fiscale: LGHDNT50M01H199
Associative	Salva
ISCRITTI/E ELENCO MEZZI	
ELENCO Attrezzature	
ALLEGATI	
FASCICOLO	
ESPORTA DATI	

Figura 2 - Dati Operatore





Anagrafica Associazione

In questa scheda vanno compilati e verificati tutti i campi: in particolare la denominazione che deve essere quella risultante da statuto e registrata con il codice fiscale della ODV presso l'Agenzia delle Entrate, l'acronimo ed il logo dell'associazione.

E' necessario verificare di aver indicato con flag \checkmark su quadratino corrispondente il Coordinamento provinciale e/o l'Organizzazione regionale ai quali l'associazione aderisce; l'elenco dei c.d. "secondi livelli" è disponibile nella sezione anagrafica aprendo l'apposita tendina "Adesione ad Organismo di Coordinamento o Collegamento". (*Figura 3 - Anagrafica Associazione 1*).

Dati	Generalità						
PERATORE/TRICE	Nome Esteso:	GAMMADELTA6					
Anagrafica Associazione	Acronimo:	GMD_CIC	Operatività:	NON SP	ECIFICA	ATA 🗸	
ARICHE	Codice fiscale:	91094490330	Partita Iva:	91094490	330		
ELENCO SCRITTI/E	Provincia di iscrizione:	PIACENZA ~					
ELENCO MEZZI	Puoi caricare un fi	ile d'immagine con la scansione del	l logo associativo.				
	and the						
LENCO							
LLENCO ATTREZZATURE ALLEGATI	3	egli file Nessun file selezionato					
LENCO ITTREZZATURE	Sec.	cegli file Nessun file selezionato					
LENCO ITTREZZATURE ALLEGATI ASCICOLO	Adesione ad	egli file Nessun file selezionato	nento e Collegamento				
LENCO ITTREZZATURE ILLEGATI ASCICOLO SPORTA DATI	Adesione ad	organismo di Coordinam	nento e Collegamento	Codice Fiscale	Ade	erisci Stato	
LENCO ITTREZZATURE	Adesione ad	Organismo di Coordinam	nento e Collegamento	Codice Fiscale 92041610343	Ade	erisci Stato NjA	
LENCO INTREZZATURE	Adesione ad	Organismo di Coordinam vciale di parma organismi di vol	nento e Collegamento	Codice Fiscale 92041610343 91079370333	Ade	erisci Stato NjA NjA	
LLENGO VITTREZZATURE ALLEGATI	Adesione ad Nome Lovings of Annual Civile TEST- ASSOCIAZIO COORDINAMENTO PROTEZIONE CIVIL	Organismo di Coordinan VICIALE DI PARMA ORGANISMI DI VOL NE DI TEST222 I PROVINCIALE DELLE ASSOCIAZION LE DELLA PROVINCIA DI RAVENNA	nento e Collegamento Lontariato di Protezione Ii di Volontariato di	Codice Fiscale 92041610343 91079370333 92041380392	Ade O	erisci Stato NJA NJA NJA	
ALLEGATI ALLEGATI FASCICOLO ESPORTA DATI	Adesione ad Nome Lovings of Annual Civile TEST- ASSOCIAZIO COORDINAMENTO PROTEZIONE CIVIL GRUPPO DI PROTE	Organismo di Coordinan VICIALE DI PARMA ORGANISMI DI VOL NE DI TEST222 V PROVINCIALE DELLE ASSOCIAZION LE DELLA PROVINCIA DI RAVENNA EZIONE CIVILE "ALFA" DI CALESTANO	nento e Collegamento Lontariato di Protezione II di Volontariato di	Codice Fiscale 92041610343 91079370333 92041380392 92037910343	Add	orisci Stato NIA NIA NIA NIA	

Figura 3 - Anagrafica Associazione 1

Nella prossima immagine si può vedere il prosieguo della scheda relativa al menù "Anagrafica Associazione" (Figura 4 - Anagrafica Associazione 2).

In questa parte vanno verificati e compilati tutti i campi, controllando tutti i riferimenti della sede legale e dei recapiti telefonici.

Nello spazio "Dettagli" riportare gli estremi dell'atto di iscrizione al registro del volontariato ai sensi della L.R. n. 12/2005

Prestare attenzione all'inserimento di almeno un recapito telefonico H24 che è <u>obbligatorio</u>. Se non compilato non permette l'invio della revisione.

Accertarsi di inserire l'indirizzo e-mail PEO di associazione (<u>non indicare un indirizzo mail personale</u>), e indispensabile dotarsi anche di un indirizzo PEC.





13/03/2008		Forma associativa:	Gruppo comunale (art 4, DPC 🗸
Iscritta Registro Provinc	iale d 🗸		
ISTRO PROVINCIALE DEL VO	LONTARIATO AL N.	DEL 27.02.2009	
LONGO	Civico:		CAP: 29010
PIACENZA ~		Comune:	SARMATO 🗸
IT65B02008652		Telefono:	338469
		Fax:	
33826		Email:	GVPC.ALFA@GMAIL.COM
		PEC:	
	13/03/2008 Image: Constraint of the second sec	13/03/2008 Iscritta Registro Provinciale d v ISTRO PROVINCIALE DEL VOLONTARIATO AL N. LONGO Civico: PIACENZA v IT65B02008652 33826	13/03/2008 Forma associativa: Iscritta Registro Provinciale d Iscritta Registro Provinciale d ISTRO PROVINCIALE DEL VOLONTARIATO AL N. DEL 27.02.2009 LONGO Civico: PIACENZA Comune: IT65B02008652 Telefono: Fax: 33826

Figura 4 - Anagrafica Associazione 2

Campi obbligatori Anagrafica Associazione

- Nome esteso (Ragione Sociale dell'organizzazione)
- Acronimo associazione
- Codice Fiscale/Partita IVA
- Tipo operatività
- Provincia di iscrizione
- Logo associazione
- Data costituzione associazione
- Forma associativa
- Tipologia organizzazione
- Indirizzo sede legale associazione
- Numero civico sede legale associazione
- Comune sede legale associazione
- Numero telefono sede legale associazione
- Numero di telefono H24

<u>NB</u>: Sebbene l'indirizzo email (PEO) e la PEC non siano campi obbligatori è <u>INDISPENSABILE</u> inserire entrambi verificando la corretta digitazione. Questo permetterà un canale certo di comunicazione tra l'organizzazione e gli uffici regionali.





Cariche Associative

In questa scheda vanno inseriti i dati anagrafici completi degli/lle iscritti/e che ricoprono cariche direttive, <u>come si rileva dal verbale dell'ultima elezione valida da inserire negli allegati</u>.

Per ogni componente vanno indicati nome, cognome, codice fiscale, telefono, luogo e data di nascita, incarico direttivo e data della sua elezione.

Verificare per ciascuna carica sociale la presenza del documento identificativo in corso di validità e **l'Autocertificazione** di assenza di condanne penali, debitamente sottoscritta dal/la dichiarante con una data non anteriore a sei mesi.

In caso siano presenti soggetti che non ricoprono più cariche direttive cliccare sul bottone "Elimina" per eliminare l'anagrafica.

Si ricorda che i soggetti presenti nella sezione "Cariche Associative", per poter essere mobilitati e impiegati come volontari, devono essere inseriti anche nella sezione "Elenco Iscritti/e.

ognome: A odice fiscale: L ogo di nascita: carico: cumento d'iden ta scadenza doc Salva EPITO SBA	ALIGHIERI GHDNT50M01H199 Firenze Presidente ntità : cumento d'identità :	Nome: Telefono:	DANTE 3395551234 Data di nascita: Dal: 01/01/2004 o d'identità 20/07/2028 (ficazione	Scarica autocertificazione assenza condanne 01/08/1950 Image: Altering and the second
ognome: A odice fiscale: L ogo di nascita: carico: ocumento d'iden ta scadenza doo Salva EPITO SBA	ALIGHIERI GHDNT50M01H199I Firenze Presidente tità : cumento d'identità :	Nome: Telefono:	DANTE 3395551234 Data di nascita: Dal: 01/01/2004 o d'identità 20/07/2028 Ificazione	Scarica autocertificazione assenza condanne 01/08/1950 Image: Condense of the second and the se
odice fiscale: L ogo di nascita: carico: ocumento d'iden ta scadenza doo Salva EPITO SBA	CHDNT50M01H199	Telefono:	3395551234 Data di nascita: Dal: 01/01/2004 o d'identità 20/07/2028	01/08/1950 AI: Scarica documento d'identita' Data di scadenza valida Elimina
ogo di nascita: carico: ocumento d'iden ta scadenza doo Salva EPITO SBA	Firenze Presidente ntità : cumento d'identità :	Document Autocert	Data di nascita: Dal: 01/01/2004 o d'identità 20/07/2028 IP	01/08/1950 AI: Scarica documento d'identita' Data di scadenza valida Elimina
carico: ocumento d'iden ita scadenza doc Salva EPITO SBA	Presidente tità : cumento d'identità :	Document Autocerti	Dal: 01/01/2004 o d'identità 20/07/2028 🗳	Al: Image: Constraint of the second
icumento d'iden ita scadenza dov Salva EPITO SBA	tità : cumento d'identità :	Document	o d'identità 20/07/2028 📴 ificazione	<u>Scarica documento d'identita'</u> Data di scadenza valida Elimina
ta scadenza dor Salva EPITO SBA	cumento d'identità :	Autocert	20/07/2028 🖬	Data di scadenza valida Elimina
Salva EPITO SBA	ZZEGUTI	Autocert	ificazione	Elimina
EPITO SBA	ZZEGUTI			
omomo:	RA77EQUTI	Nomo	PEDITO	
		Nome.	FEFIIO	Scarica autocertificazione assenza condanne
odice fiscale:	SBZPP165A01F240F	leletono:	-	
ogo di nascita:	Mirandola		Data di nascita:	01/01/1965
carico:	Consigliere	~	Dal: 01/01/2004	
cumento d'iden	itità :	Document	o d'identità	Scarica documento d'identita'
ta scadenza do	cumento d'identità :	- 14	20/07/2028	Data di scadenza valida
Salva		Autocert	ificazione	Elimina
	go di nascita: ırico: umento d'ider a scadenza do Salva	go di nascita: <u>Mirandola</u> nrico: <u>Consigliere</u> umento d'identità : a scadenza documento d'identità : Salva	go di nascita: Mirandola urico: Consigliere umento d'identità : Document a scadenza documento d'identità : Salva Autocert	go di nascita: Mirandola Data di nascita: trico: Consigliere V Dal: 01/01/2004 umento d'identità : Documento d'identità a scadenza documento d'identità : 20/07/2028 IP Salva Autocertificazione Aggiungi carica

Figura 5 - Cariche Associative





Campi obbligatori Cariche Associative

- Carica obbligatoria: presidente o legale rappresentante
- Dati obbligatori per ogni carica:
 - O Codice Fiscale
 - O Cognome e Nome
 - O Incarico ricoperto e data di assunzione della carica
 - O Numero di telefono
- Allegati obbligatori per ogni carica:
 - O Carta di identità in un unico file
 - O Data scadenza carta identità
 - O Autocertificazione assenza di condanne non anteriore a sei mesi

Aggiungi Carica

Nel caso ci sia necessità di inserire una nuova carica cliccare sul bottone "Aggiungi carica".

La prima cosa da fare è inserire immediatamente il Codice Fiscale e salvare tramite il bottone "Salva".

Successivamente procedere all'inserimento dei restanti campi, in questo modo il sistema verifica che il codice fiscale non sia già presente nella banca dati.

Ricordiamo che i campi obbligatori sono cognome, nome, codice fiscale, incarico e la data di scadenza documento di identità; mentre gli allegati obbligatori sono il documento di identità fronte e retro in unico file e l'autocertificazione di assenza condanne. L'autocertificazione deve essere resa utilizzando il modulo scaricabile dal link posto in alto nella sezione Cariche Associative; questo andrà stampato, compilato, firmato preferibilmente con firma autografa, scansionato e caricato nell'area appositamente predisposta per ciascuna carica sociale inserita.

Cognome: Codice fiscale:		Nome: Telefono:		Autocertificazio caricata	ne assenza conda	anne non
Luogo di nascita:			Data di nascita:			
Incarico:	Presidente	~	Dal:		AI:	
Documento d'identi	tà :	Documento d'ident	tità	Documento d'id	entità non caricat	0
Data scadenza docu	imento d'identità :			Data di scadenz	a non inserita	
Salva		Autocertificazion	e	Elimina	1	

Figura 6 - Aggiungi Carica





Elenco Iscritti/e

In questa scheda vanno inseriti i dati anagrafici degli/lle iscritti/e, una foto e va indicata l'operatività.

Si chiede di rimuovere i/le volontari/e non più aderenti all'associazione tramite il bottone "Elimina iscritto/a" ed inserendo, eventualmente, nuovi iscritti (vedi

Aggiungi Iscritto/a).

Verificare, per ciascun/a volontario/a, l'esattezza di nome, cognome e Codice Fiscale.

Verificare che l'indicazione di volontario/a "operativo/a" (flag \checkmark su apposito quadratino) corrisponda effettivamente ed <u>esclusivamente</u> ai/lle volontari/ie che abbiano **già superato il corso base** e che gli/le operativi/e complessivamente risultino in numero **non inferiore a dieci**.

<u>*NB*</u>: Il certificato del corso base è richiesto solo per i/le volontari/ie "operativi/e" (flag \checkmark su apposito quadratino), per questo motivo per poter procedere all'inserimento del pdf è necessario spuntare la casella corrispondente.

<u>NB 2</u>: Il pdf dell'Attestato del Corso base deve riportare oltre la firma del Responsabile autorizzato alla certificazione del corso anche il programma svolto, di norma stampato sul retro, il tutto su unico file.

Verificare che siano state caricate tutte le foto dei/lle volontari/e e che siano in formato fototessera su fondo bianco con proporzioni e inquadratura simili all'esempio di seguito:



Figura 7 - Esempio di fototessera

Campi obbligatori Iscritti

- <u>Dati obbligatori per ogni volontario/a</u>:
 - O Nome
 - O Cognome
 - O Data di nascita
 - O Codice Fiscale/Partita IVA
 - O Sesso
 - O Foto del volontario
- <u>Allegati obbligatori per ogni volontario/a</u>:
 - O Certificato corso base in caso di operatività





DATI OPERATORE/TRICE	Filtro:		ggioma Pulisci filtro
Anagrafica Associazione	Inserisci parte del nome, cognome	e o codice fiscale e premi Aggiorna per filtrare la li:	sta.
CARICHE Associative	T	Aggiungi iscritto/a	
ELENCO ISCRITTI/E	< 1 2 >	o (11 totali), 10 visualizzative per pagina.	
ELENCO MEZZI	Dante Alighieri		
Elenco Attrezzature	Cognome:	Nome:	
ALLEGATI	Alighieri	Dante	Sesso:
FASCICOLO	Data nascita:	Codice fiscale:	Operativo/a:
ESPORTA DATI	01/08/1950	LGHDN150M01H199H	option of the second seco
	Carica certificato co	rso base <u>Scarica certificato corso bas</u> Carica Foto	Elimina certificato corso base
	Carica certificato co	rso base <u>Scarica certificato corso bas</u> Carica Foto a iscritto/a	Elimina certificato corso base
	Carica certificato co Salv Angela (Tess	a iscritto/a	Elimina certificato corso base
	Carica certificato co Salv Angela (Tess Cognome:	serino PC) Nome: Angela	Elimina certificato corso base Elimina iscritto/a Sesso:
	Carica certificato co Salv Angela (Tess Cognome:	serino PC) Nome: Angela Codice fiscale:	Elimina certificato corso base Elimina iscritto/a Sesso: F
	Carica certificato co Salv Angela (Tess Cognome: Data nascita: 02/02/	serino PC) Nome: Angela Codice fiscale: NCLN	Elimina certificato corso base Elimina iscritto/a Sesso: F Operativo/a:
	Carica certificato co Salv Angela (Tess Cognome: Data nascita: 02/02/	serino PC) Nome: Angela Codice fiscale: NCLN	Elimina certificato corso base Elimina iscritto/a Sesso: F ~ Operativo/a:
	Carica certificato co	rso base Scarica certificato corso base Carica Foto a iscritto/a Nome: Angela Codice fiscale: NCLN rso base Scarica certificato corso base Carica Foto	Elimina certificato corso base Elimina iscritto/a Sesso: F Operativo/a: Elimina certificato corso base Elimina certificato corso base



Aggiungi Iscritto/a

Per poter inserire un/a nuovo/a volontario/a occorre cliccare sul bottone (si trova in alto al centro della pagina) "Aggiungi iscritto/a".

La prima cosa da fare è inserire immediatamente il Codice Fiscale e salvare tramite il bottone "Salva Iscritto/a".

Successivamente, procedere all'inserimento dei restanti campi; in questo modo il sistema verifica che il codice fiscale non sia già stato inserito.

<u>NB</u>: Il certificato del corso base è richiesto solo per i/le volontari/ie "operativi/e" (flag \checkmark su apposito quadratino), per questo motivo per poter procedere all'inserimento del pdf è necessario spuntare la casella corrispondente.





<u>NB 2</u>: Il pdf dell'Attestato del Corso base deve riportare oltre la firma del Responsabile autorizzato alla certificazione del corso anche il programma svolto, di norma stampato sul retro, il tutto su unico file.

Ricordiamo che i campi obbligatori sono cognome, nome, codice fiscale, la data di nascita; mentre gli allegati obbligatori sono il certificato del corso base se il/la volontario/a è "operativo/a".

Tutte le foto dei/lle volontari/ie devono essere in formato fototessera su fondo bianco con proporzioni e inquadratura simili all'esempio di seguito:



Figura 9 - Inserisci Iscritto/a fototessera

Nel caso in cui, nell'inserire il Codice fiscale di un/a nuovo/a Volontario/a dovesse comparire l'avviso che il codice fiscale immesso risulta già presente nel database, quale Volontario/a iscritto/a presso altra associazione, sarà necessario rivolgersi a quest'ultima per chiedere che venga rimosso/a, qualora effettivamente non sia più socio/a o non intenda più fare attività di protezione civile con quella associazione. Non appena il Volontario/a sarà rimosso dagli/lle iscritti/e della Associazione di provenienza, il sistema consentirà l'inserimento in una diversa associazione.

Elenco Mezzi

Vanno inseriti i dati richiesti relativi ai mezzi che sono in possesso delle/gli ODV/GC e/o inseriti in colonna mobile.

La compilazione di questa specifica area con i riferimenti dei mezzi di proprietà dell'Associazione, pur non comportando l'inserimento nella Colonna Mobile Regionale, risulta condizione imprescindibile per il riconoscimento dei benefici di legge di cui all'art.40 D.lgs. 1/2018 (rimborsi per danneggiamenti o rotture) in caso di intervento dell'Associazione nell'ambito di emergenza o evento, per i quali sia stata disposta l'attivazione del Volontariato e l'autorizzazione dei benefici di legge da parte dell'autorità competente.

Campi obbligatori Mezzi

- Numero di inventario;
- Targa;
- Posti;
- Proprietario;
- Comune di riferimento;
- Indirizzo e numero civico.





Anagrafica Associazione Numero posti: 2 Targa: XX457GC Portata: 30 ton Proprietario/a: Associazione Numero inventario: 484848 ELenco Iscritti/e Provincia: PIACENZA Indirizzo: Via de Pozzo Civico: 4	NO V
Associazione Portata: 30 ton Proprietario/a: CARICHE Associative Numero inventario: 484848 Provincia: PIACENZA Comune: AGAZZA Indirizzo: Via de Pozzo Civico: 4	NO V
CARICHE ASSOCIATIVE Numero inventario: 484848 Provincia: PIACENZA Comune: AGAZZA Indirizzo: Via de Pozzo Civico: 4	NO 🗸
ELENCO Iscritti/e Provincia: PIACENZA Comune: AGAZZA Indirizzo: Via de Pozzo Civico: 4	NO 🗸
ELENCO MEZZI Via de Pozzo Civico: 4	
ELENCO Elimina me	220
ALLEGATI Marca-Modello: MItsubishi GEPPO Categoria: Non spec	ificata 🗸
FASCICOLO Numero posti: 7 Targa: ab qualco	sa
Portata: 3q Proprietario/a: Agenzia	
Numero inventario:	
Provincia: BOLOGNA Comune: ANZOLA	DELL'EMILIA 🗸
Indirizzo: Viale Silvani Civico: 6	

Figura 10 - Elenco Mezzi

Elenco Attrezzature

Vanno inseriti i dati richiesti relativi alle attrezzature che sono in possesso delle/gli ODV/GC e/o inseriti in colonna mobile.

La compilazione di questa specifica area con i riferimenti delle attrezzature di proprietà dell'Associazione, pur non comportando l'inserimento nella Colonna Mobile Regionale, risulta condizione imprescindibile per il riconoscimento dei benefici di legge di cui all'art.40 D.lgs. 1/2018 (rimborsi per danneggiamenti o rotture) in caso di intervento dell'Associazione nell'ambito di emergenza o evento, per i quali sia stata disposta l'attivazione del Volontariato e l'autorizzazione dei benefici di legge da parte dell'autorità competente.

Campi obbligatori Attrezzature

- Numero di inventario;
- Proprietario;
- Comune di riferimento;
- Indirizzo e numero civico.
- Categoria;
- Tipologia.





Dati Operatore/trice	Numero inventario:	15	Categoria:	Serbatoi e cisterne 🗸
ANAGRAFICA	Tipologia:	Cisterna carburante < 500 lit 🗸	Numero:	3
ASSOCIAZIONE	Descrizione:	lorem ipsum	Proprietario/a:	io
Associative	Provincia:	BOLOGNA 🗸	Comune:	ANZOLA DELL'EMILIA
ELENCO ISCRITTI/E	Indirizzo:	viasl esijno	Civico:	8
ELENCO MEZZI		Salva attrezzatura	E	imina attrezzatura
ELENCO ATTREZZATURE	Numero inventario:	120000044	Categoria:	Gruppi elettrogeni
Allegati	Tipologia	Gruppa alattragana > 6 km ×	Numero	4
-	npologia.		Numero.	4
FASCICOLO	Descrizione:		Proprietario/a:	pippopluto
ESPORTA DATI	Provincia:	BOLOGNA 🗸	Comune:	ANZOLA DELL'EMILIA
	Indirizzo:	via marconi	Civico:	25
		Salva attrezzatura	E	imina attrezzatura
			5 m	

Figura 11 - Elenco Attrezzature

Allegati

Verificare che in questa sezione siano presenti in formato digitale PDF le versioni più aggiornate di:

- Statuto dell'associazione;
- Atto costitutivo;
- Atto di attribuzione rappresentanza legale che consiste nell'estratto dell'ultimo verbale di Assemblea con votazione di Presidente e cariche associative o nel caso di associazioni a carattere nazionale la comunicazione ufficiale dei componenti individuati, ed eventuali variazioni successive per dimissioni, ecc.;

<u>NB</u>: Per i Gruppi Comunali la delibera di Consiglio comunale con l'istituzione del Gruppo e le eventuali successive indicazioni del responsabile tecnico.

Relazione di cui al 5.2.3 DGR 1008/2016 contenente la descrizione delle attività svolte abitualmente dai volontari dell'associazione integrata con le indicazioni specifiche delle attività di protezione civile alle quali l'organizzazione, tramite i propri iscritti, ha partecipato negli ultimi 12 mesi.

Per quanto riguarda le assicurazioni, verificare che siano presenti in formato digitale PDF i seguenti dati:

- Contratto assicurazione Responsabilità Civile in unico file pdf;
- Quietanza di pagamento della polizza Responsabilità Civile in corso di validità;
- Contratto assicurazione Infortuni e Malattia in unico file pdf;
- Quietanza di pagamento della polizza Infortuni e Malattia in corso di validità.





Nel campo "Data scadenza polizza assicurativa RC" indicare la data di scadenza della polizza RC, mentre nel campo "Data scadenza polizza assicurativa infortuni" indicare la data di scadenza della polizza infortuni.

<u>*NB*</u>: non è possibile inserire date di scadenza antecedenti al giorno di compilazione della sezione.

ITA	Allegati		
PERATORE/TRICE	Statute	Conternal	Operation electricity
NAGRAFICA	Statuto	Canca	Scanca statuto
SSOCIAZIONE	Atto costitutivo	Carica	Scarica atto costitutivo
CARICHE	Atto di attribuzione rappresentanza legale al Presidente	Carica	Scarica attribuzione rappresentanza legale del Presidente
ELENCO SCRITTI/E	Relazione di cui al n. 3) del punto 5.2 DGR 1008/2016	Carica	Scarica relazione attivita' svolta
ELENCO MEZZI	Assicurazioni		
FLENCO	Polizza assicurativa RC	Carica	Scarica polizza
ATTREZZATURE	Quietanza polizza assicurativa RC	Carica	Scarica quietanza pagamento polizza assicurativa
ALLEGATI	Data scadenza polizza assicurativa RC	02/10/2022	2
ASCICOLO	Polizza infortuni	Carica	Scarica polizza infortuni
	Quietanza infortuni	Carica	Scarica quietanza infortuni
ESPORTA DATI	Data scadenza polizza infortuni	31/10/2022	8
	- Allenati vari		
	ZIP Corsi base		ZIP Cariche

Figura 12 – Allegati

Campi obbligatori Allegati

- Atto costitutivo;
- Attribuzione di legale rappresentanza del presidente:
- Data di scadenza della polizza assicurativa;
- Parere di operatività;
- Quietanza polizza responsabilità civile;
- Relazione sull'attività svolta;
- Ricevuta del pagamento del bollo se necessaria;
- Statuto;
- Polizza responsabilità civile;
- Polizza infortuni;
- Quietanza responsabilità civile;
- Quietanza polizza infortuni.





Fascicolo

OPERATORE/TRICE	Documento	Protocollo	Descrizione	Scarica
Anagrafica Associazione	REV_domanda_91094490330_19072022_0935.pdf	PG.2022.37816	Elenco Regionale del volontariato di protezione civile della Regione Emilia- Romagna	4
CARICHE	statuto_19072022_0935		Statuto	É
ASSOCIATIVE	atto_costitutivo_19072022_0935		Atto costitutivo	1
ELENCO	atto_attribuzione_19072022_0935		Atto di attribuzione rappresentanza legale al Presidente	É
ISCRITTI/E	quietanza_rc_19072022_0935		Quietanza responsabilità civile	1
ELENCO MEZZI	polizza_rc_19072022_0935		Polizza responsabilità civile	1
FLENCO	quietanza_infortuni_19072022_0935		Quietanza polizza infortuni	É
ATTREZZATURE	polizza_infortuni_19072022_0935		Polizza infortuni	É
ALLEGATI	relazione_attivita_19072022_0935		Relazione attivita' svolta	1
	ricevuta_bollo_19072022_0935		Ricevuta pagamento bollo	É
FASCICOLO				
ESPORTA DATI				

Figura 13 - Fascicolo

Esporta Dati

1	
	Da qui puoi scaricare in formato Excel i dati ai quali hai accesso.
DATI	
Anagrafica Associazione	Associazioni
Cariche Associative	Sedi operative
ELENCO ISCRITTI/E	Cariche
ELENCO MEZZI	Attrezzature
Elenco Attrezzature	
Allegati	Mezzi
FASCICOLO	Volontari/e
ESPORTA DATI	
- 1	
1	

Figura 14 - Esporta Dati

Revisione

Quando la procedura di revisione sarà attivata dai/lle funzionari/e regionali, comparirà nel menù delle ODV il campo "*Revisione*".

La schermata della revisione è composta da due righe di testo che una volta spuntate, tramite il flag ✓, faranno comparire il pulsante per l'invio della revisione.

A seguito del completamento della fase di revisione arriverà alla casella di posta elettronica dell'ODV una lettera riepilogativa contenente i dati forniti durante la revisione.





<u>NB</u>: Una volta premuto il tasto "Conferma revisione" il campo "Revisione" presente nel menù sparirà.

Dati Operatore	evisione Si dichiara l'avvenuto aggiornamento dei dati, la loro veridicita' e completezza Si dichiara la sussistenza dei requisiti richiesti della normativa Revisione Si dichiara l'avvenuto aggiornamento dei dati, la loro veridicita' e completezza Si dichiara l'avvenuto aggiornamento dei dati, la loro veridicita' e completezza Si dichiara la sussistenza dei requisiti richiesti della normativa
ASSOCIAZIONE	
Cariche Associative	
ELENCO ISCRITTI	
ELENCO MEZZI	Pavisiona
ELENCO ATTREZZATURE	Si dichiara l'avvenuto aggiornamento dei dati, la loro veridicita' e completezza
ALLEGATI	Si dichiara la sussistenza dei requisiti richiesti della normativa
REVISIONI	Conferma revisione
FASCICOLO	
ESPORTA DATI	

Figura 15 - Revisione

Sospensione

L

A seguito dell'analisi dei dati spediti durante la fase di revisione effettuata dalle ODV, può essere necessario mettere in *"sospensione"* l'organizzazione di volontariato.

La "sospensione" non è altro che uno stato di transizione che permette alla ODV di ripristinare le anomalie individuate dai funzionari regionali relativamente ai dati immessi nel periodo della revisione.

Nel caso in cui l'organizzazione venga sospesa, comparirà la scritta "La tua organizzazione è stata sospesa.". In questo stato è possibile visualizzare tutti i dati inseriti e caricati in STARP ma non è possibile nessuna modifica.

Home STAR	2	Sara	Sei U
a tua organiz	zazione è sospe	sa.	
	DATI OPERATORE/TRICE	Informazioni Nome: Sara	
	ANAGRAFICA ASSOCIAZIONE	Email: Sara Codice fiscale:	@Reg LBRSR
	ASSOCIATIVE		

Figura 16 - Organizzazione sospesa





Procedura della sospensione



Figura 17 - workflow sospensione

Come si può vedere dall'immagine, la procedura relativa all'uscita dallo stato di sospensione è molto semplice.

Può succedere che per svariati motivi l'ODV non riesca nei tempi previsti a fornire tutti i dati richiesti dalla fase di revisione o che gli stessi non siano corretti. L'Ufficio Territoriale competente emetterà nei confronti dell'ODV una richiesta formale di integrazione della documentazione mancante concedendo ulteriori 10 giorni e indicando che, trascorso detto periodo senza riscontri, verrà attivata la Sospensione dell'ODV dal registro.

L'attivazione della sospensione dal registro delle ODV determinerà l'impossibilità della stessa e dei suoi associati di essere impiegati nelle attività qualora attivate dall'Agenzia.

Quando l'ODV avrà fornito per le vie formali (PEC, email PEO) i dati mancanti che successivamente verranno valutati dai funzionati regionali, l'organizzazione verrà sbloccata su STARP e potrà inserire gli stessi dati corretti nell'applicativo.

In questo modo l'ODV tornerà operativa.





Nel caso le problematiche non possano essere sanate e trascorso un anno dalla richiesta di integrazione senza ulteriori comunicazioni da parte dell'ODV, la stessa verrà cancellata dagli elenchi delle organizzazioni di volontariato della Protezione Civile.

Assistenza

Per ogni necessità di assistenza e/o chiarimenti è possibile inviare una email a <u>assistenzaStarp@regione.emilia-romagna.it</u> e che per la miglior interazione con STARP sono fortemente consigliati l'uso dei browser internet Mozilla Firefox o Google Chrome.