

FAX N. \_\_\_\_\_

DEL \_\_\_\_\_

DA: SINDACO COMUNE DI \_\_\_\_\_

A: S.O. PROTEZIONE CIVILE – PALMANOVA fax. n. 0432-928681

Comunicasi che il gruppo comunale di protezione civile il giorno \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ in località \_\_\_\_\_ del Comune di \_\_\_\_\_, svolgerà attività di protezione civile come di seguito specificato:

prevenzione

manutenzione mezzi e sede

addestramento e formazione

esercitazione come da documento di impianto

altre attività già autorizzate \_\_\_\_\_

Si prevede la partecipazione di n. \_\_\_\_\_ volontari.

Responsabile della squadra sig.: \_\_\_\_\_

Sarà cura del Coordinatore comunicare a tempo debito i nominativi dei volontari comunali che hanno partecipato alla sopraccitata attività.

IL SINDACO

\_\_\_\_\_

In caso di ricezione incompleta telefonare al n. \_\_\_\_\_