



Provincia di Vicenza

FAX ATTIVAZIONE

Prot. Partenza N. _____

Del _____

Registro N. _____

A: Organizzazione di Volontariato

Da: Servizio Protezione Civile

Fax: _____

Pag.: _____

Tel.: _____

Data: _____

Oggetto: _____

A: Dipartimento P.C. Roma
Ufficio Volontariato
R.I./Servizio Volontariato

Fax _____

Dipartimento P.C. Regione Veneto
Ufficio Coordinamento
Volontariato

Fax _____

Urgente Da approvare Vs. commenti RSVP Da inoltrare

Mod. PCI/005 - Rev. 31/08/2010

■ Commenti:

In riferimento alla situazione di emergenza verificatasi in data _____ e su autorizzazione della Regione Veneto – Servizio Protezione Civile.

SI CHIEDE

l'attivazione dell'Organizzazione denominata _____

di _____ (VI), per le seguenti operazioni di emergenza:

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____

Firma _____
(Servizio Protezione Civile)