



Associazione Europea Operatori Polizia
 ASSOCIAZIONE RICONOSCIUTA DAL MINISTERO DELL'AMBIENTE E
 DELLA TUTELA DEL TERRITORIO E DEL MARE
 Riconosciuta Dec. 1261/2007 art. 13 DELLA LEGGE 08/07/1986 N°349
 Dipartimento Nazionale di Protezione Civile n. DPC/VRE.0036907

MODULO DI SERVIZIO

Protezione Civile e Salvaguardia Ambientale

Data _____
 Rapportino n° _____
 Sezione di _____

TIPOLOGIA DI SERVIZIO

<input type="checkbox"/> Rappresentanza	<input type="checkbox"/> Pubblica Utilità	<input type="checkbox"/> Prevenzione e Controllo	<input type="checkbox"/> Incidente Stradale	<input type="checkbox"/> Alluvione			
<input type="checkbox"/> Incendio	<input type="checkbox"/> Ittico	<input type="checkbox"/> Venatorio	<input type="checkbox"/> Zoofilia	<input type="checkbox"/> Salvaguardia Ambientale	<input type="checkbox"/> Terremoto	<input type="checkbox"/> Neve	<input type="checkbox"/> Scorta ASA
<input type="checkbox"/> Scorta Tecnica per gare ciclistiche *	<input type="checkbox"/> Servizio Viabilita'	<input type="checkbox"/> Trasporto Organi/Sangue	<input type="checkbox"/> Altro	<input type="checkbox"/> Soccorso Sanitario			

LOCALITA' _____ COMUNE DI _____

RICHIESTA EFFETTUATA DA _____ dal _____ al _____

INIZIO SERVIZIO _____ ARRIVO SUL LUOGO _____ FINE SERVIZIO _____

VOLONTARI INTERVENUTI

| Nome e Cognome |
|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Enti e Associazioni presenti:

<input type="checkbox"/> Corpo Forestale	<input type="checkbox"/> V.V. F.F.	<input type="checkbox"/> Polizia Locale	<input type="checkbox"/> Polizia di Stato	<input type="checkbox"/> C.R.I	<input type="checkbox"/> Croce Azzurra	<input type="checkbox"/> Esercito	
<input type="checkbox"/> AER	<input type="checkbox"/> V.A.B.	<input type="checkbox"/> ANC	<input type="checkbox"/> Carabinieri	<input type="checkbox"/> Misericordie	<input type="checkbox"/> G. Finanza	<input type="checkbox"/> Altri Enti	<input type="checkbox"/> Provinciale

INFORMAZIONI
 descrivere in maniera chiara e dettagliata quanto fatto durante il servizio, se possibile per i servizi effettuati nell' ambientali allegare foto di quanto segnalato e fare relazione per la presidenza

Foto Allegate

SEGUE RETRO OVE NECESSARIO; A TALE SCOPO SI BARRA LA SEGUENTE CASELLA ()

Firma o Timbro ente intervenuto

Firma Caposquadra

DIRIGENTE A.E.O.P.