ASSOCIAZIONE NAZIONALE ALPINI
PROTEZIONE CIVILE 3° RGPT
Sezione di Conegliano
Nucleo di Sernaglia della Battaglia

Data Intervento

Attività Vola		Data Inizio		Orario Inizio		Data Fine		Orario Fine	

Luogo Intervento

Città		Località	
Via		N. Civico	

Settore		**Cantiere**		**Zona**	

VOLONTARI PARTECIPANTI

Nome e Cognome		Codice Fiscale		Nome e Cognome		Codice Fiscale	
Nome e Cognome		Codice Fiscale		Nome e Cognome		Codice Fiscale	
Nome e Cognome		Codice Fiscale		Nome e Cognome		Codice Fiscale	
Nome e Cognome		Codice Fiscale		Nome e Cognome		Codice Fiscale	
Nome e Cognome		Codice Fiscale		Nome e Cognome		Codice Fiscale	
Nome e Cognome		Codice Fiscale		Nome e Cognome		Codice Fiscale	

RIFERIMENTI EVENTO (indicare dati ente attivatore o ragione sociale e dati anagrafici del richiedente)

DESCRIZIONE EVENTO (indicare motivo od evento dell'intervento)

SITUAZIONE RILEVATA (indicare danni rilevati)

INTERVENTO ESEGUITO

ALLEGATI

Foto	No	Video	No	Altro	

Compilato da: _____

Firma: _____

Firma dell'ente attivatore _____

Pagina n.° _____