



Attivazione di reperibilità

Livello di preallarme	tel
Attivazione di reperibilità	fax
	brevi manu

Luogo

Data

Mittente

Il Sindaco del Comune di

Cognome e nome

Tel.:

Fax:

Destinatari

(nominativi dei tecnici e delle associazioni di volontariato socio-sanitario preposti alle funzioni di assistenza alla popolazione)

Cognome e nome

Tel.:

Fax:

Oggetto

Attivazione di reperibilità

Messaggio

I destinatari in indirizzo sono pregati di dare immediata conferma, tramite comunicazione telefonica e/o fax, della propria disponibilità nel breve termine a supportare lo scrivente ufficio nelle attività operative di assistenza alla popolazione.

Si chiede, inoltre, di confermare l'indirizzo e i recapiti telefonici presso i quali poter essere reperiti.

Indirizzo

Tel.:

Fax:

Il Sindaco

(firma)