

**Strutture ricettive**

Livello ¹	tel
Strutture ricettive	fax
	brevi manu

Luogo

Data

Mittente**Responsabile della Funzione Assistenza alla popolazione**

Cognome e nome (Tel. e Fax)

Destinatario**Sindaco del Comune di**

Cognome e nome (Tel. e Fax)

Oggetto**Elenco delle strutture ricettive****Messaggio**

Si trasmette la situazione aggiornata delle strutture ricettive idonee al ricovero della popolazione, attualmente disponibili nel Comune.

Tipologia (immobile/area)	Indirizzo Ubicazione	Capacità ricettiva (n. persone)	Proprietario

¹ Indicare il livello di allerta:

Allarme**Emergenza****Post evento**