



Richiesta di acquisto materiali

Livello ¹	tel fax brevi manu
Richiesta di acquisto materiali	

Luogo

Data

Mittente**Responsabile di Funzione²**

Cognome e nome (Tel. e Fax)

Destinatario**Sindaco del Comune di**

Cognome e nome (Tel. e Fax)

Oggetto**Fabbisogni di materiale e richiesta di acquisto****Messaggio**

È stata accertata l'inadeguatezza dei beni di conforto attualmente disponibili nel Comune per dare adeguata assistenza alla popolazione.

Si richiede, a tal fine, di autorizzare l'acquisto dei materiali di seguito elencati.

Descrizione	Quantità

¹ Indicare il livello di allerta:

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

² Indicare la funzione di supporto:

A Tecnico scientifica – pianificazione**B Sanità, assistenza sociale e veterinaria****C Volontariato****D Materiali e mezzi****E Servizi essenziali e attività scolastica****F Censimento danni a persone e cose****G Strutture operative locali****H Telecomunicazioni****I Assistenza alla popolazione**