

**Verbale di presa funzione responsabili Servizi essenziali e Attività scolastiche**

Livello di allarme	tel
Verbale di presa funzione	fax
	brevi manu

Luogo

Data

Mittente**Responsabile Servizi essenziali****Responsabile Attività scolastiche**

Cognome e nome

Tel.:

Fax:

Destinatario**Il Sindaco del Comune di**

Cognome e nome

Tel.:

Fax:

Oggetto**Inizio operatività del responsabile di servizio presso il C.O.C.****Verbale**

In data, alle ore, a seguito dell'attivazione dello stato di allarme, il sottoscritto, responsabile del servizio....., ha preso possesso delle mansioni di sua competenza presso la sede del COC del Comune di

Il Sindaco

Sig.
(firma)