

ALLA CONSULTA CITTADINA DELLE ASSOCIAZIONI DI VOLONTARIATO DI PROTEZIONE CIVILE

ASSOCIAZIONE NAZIONALE/CONFEDERAZIONE/FEDERAZIONE.....

PRESIDENTE.....

INDIRIZZO SEDE LEGALE:

VIA.....N.....CAP.....COMUNE.....

TEL.....FAX.....CELL.....E-MAIL.....

REFERENTE INDICATO:

COGNOME.....NOME.....

VIA.....N.....CAP.....COMUNE.....

TEL.....FAX.....CELL.....E-MAIL.....

ARTICOLAZIONI RAPPRESENTATE:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

PROCEDURA DI ATTIVAZIONE SALA OPERATIVA DELL'ASSOCIAZIONE:

VIA.....N.....CAP.....COMUNE.....

TEL.....FAX.....CELL.....E-MAIL.....

SETTORI DI IMPIEGO:

.....  
.....  
.....

RISORSE TECNICHE DISPONIBILI:

.....  
.....

DATA

-----

FIRMA DEL PRESIDENTE

-----