

COMUNICAZIONE TERMINE IMPIEGO VOLONTARIATO

Alla Regione Toscana  
Settore Sistema regionale  
Di protezione civile  
DG Presidenza

E, p.c. Provincia di .....

Il sottoscritto in qualità di  referente  responsabile per la protezione civile di:  
.[Comune / Centro Intercomunale /Provincia ] .....

In relazione all'attivazione delle sezioni operative autorizzate da  SOUP  Settore Sistema regionale di  
protezione civile della Regione Toscana il giorno ..... per l'evento (*descrizione sintetica*)  
.....  
.....

COMUNICA

Che sono state impiegate le seguenti sezioni operative presso gli Enti di seguito indicati :

n. Ident. Sezione	Denominazione Sezione	Attività prevalente **	n. volontari impiegati	n. volontari art.9 DPR n.194/01	Attestato di presenza rilasciato dal seguente ENTE	Dal giorno	Al giorno

Per qualsiasi ulteriore informazione in merito contattare il seguente numero Tel:.....

Il sottoscritto Sig. ....

FIRMA

.....

\*\*

*Fare riferimento alle attività elencate nell'allegato 2/B "Settori e Attività" del decreto n.3232/2006*