



PROTEZIONE CIVILE A.N.A.
3° RGPT - UNITÀ SEZIONALE DI TREVISO
SQUADRA _____

N° iscrizione registro Dip. Nazionale di P.C. presso presidenza del Consiglio dei Ministri: prot. 10307/EME
 N° iscrizione Albo dei Volontari di Protezione Civile della Regione Veneto: PCVOL-05-C-2021-TV-01



ACCREDITAMENTO SQUADRA D'INTERVENTO

NOMINATIVO SQUADRA			INDIRIZZO O SETTORE IMPIEGO		
DATA IMPIEGO	INIZIO	FINE	ORA	INIZIO	FINE

CAMPI A CURA DELLA SEGRETERIA DEL CENTRO DI COORDINAMENTO

ATTIVAZIONE DA: **DIPARTIMENTO NAZIONALE** **REGIONE VENETO**
 PROVINCIA DI _____ **COMUNE DI _____**

DATA PARTENZA		ORA PARTENZA	
----------------------	--	---------------------	--

SPECIALIZZAZIONE					
AIB	ALPINISTICA	CINOFILA	LOGISTICA	RICERCA DISPERSI	RISCHIO IDRAULICO
SUBACQUEA / SOCC. ACQUATICO	SANITARIA	SEGRETERIA / INFORMATICA	TLC	VETERINARIA	ALTRO _____

COMPOSIZIONE DELLA SQUADRA							PAGINA N° _____
	RUOLO	COGNOME	NOME	CODICE FISCALE	CELLULARE	RADIO (APP./FREQ.)	DPR 194/201
1	CAPOSQUADRA						<input type="checkbox"/>
2							<input type="checkbox"/>
3							<input type="checkbox"/>
4							<input type="checkbox"/>
5							<input type="checkbox"/>

AUTOVEICOLI						PAGINA N° _____
TARGA	TIPO (MARCA E MODELLO)	POSTI	DOTAZIONI	4X4	RADIO (APP. / FREQ.)	
				<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>		

DOTAZIONI ED ATTREZZATURE				PAGINA N° _____
TIPO	CARATTERISTICHE	QUANTITÀ	AUTONOMIA (h)	

AUTONOMIA LOGISTICA					
VETTOVAGLIAMENTO	SI	FINO A ORE	ALLOGGIO	SI	NO

Firma del Caposquadra _____

NOTE: COMPILARE A CURA DEL CAPOSQUADRA E CONSEGNARE ALLA SEGRETERIA DEL CENTRO DI COORDINAMENTO DI RIFERIMENTO
 LE PARTI IN ROSSO VANNO COMPILATE A CURA DELLA SEGRETERIA DEL CENTRO DI COORDINAMENTO (RIQUADRO INDICATO)
 NEL CASO NON SIANO SUFFICIENTI LE CASELLE PER I VOLONTARI E LE DOTAZIONI USARE IL SECONDO FOGLIO INDICANDO LE PAGINE CON NUMERO PROGRESSIVO