

da stampare su carta intestata del richiedente

Spett.le Pubblica Assistenza "I Colibrì" O.D.V.

Via Ascensione, 9

84010, Tramonti (SA)

Al Presidente

Al Responsabile Operativo

Luogo e Data:

Oggetto: richiesta servizio assistenza per manifestazione

Il/La sottoscritto/a signor/a _____

in qualità di Legale rappresentante di _____

avente sede in Via _____

Cap _____ Località _____

Recapiti: tel _____ Fax _____ email _____

RICHIEDE

all'associazione **P.A. I Colibrì O.D.V.** servizio di assistenza

- sanitaria**
- antincendio**
- all'esodo**
- instradamento**

per la seguente manifestazione:

DENOMINAZIONE:

TIPO DI EVENTO:

evento sportivo: _____

(specificare di che tipo di evento sportivo: calcistico, ciclistico, podistico, ecc. specificando anche se l'evento è di tipo agonistico o amatoriale)

evento culturale: _____

(specificare di che tipo di evento culturale: concerto, spettacolo di teatro, saggio di fine anno, festa scolastica, ecc.)

altro evento: _____

(specificare di che tipo di altro evento: sagre paesane, feste varie, ecc.)

LUOGO: _____

GIORNO/I della manifestazione: _____

ORARI previsti: _____

Breve indicazione di:

• **SERVIZI EROGATI al pubblico dall'organizzazione:**

(es. servizio cucina, servizi igienici, ecc.)

• **CARATTERISTICHE del luogo nel quale si svolgerà l'evento:**

(es. campo all'aperto, tensostruttura, palazzetto dello sport, scuola, pubblica strada, ecc.)

• **AFFLUENZA PREVISTA:**

NOMINATIVO DEI REFERENTI PRESENTI DURANTE L'EVENTO :

TEL. / CELL. / EMAIL _____

Si allega la seguente documentazione utile:

programma o volantini dell'evento;

piantina / mappa del luogo e/o percorso della manifestazione;

piano sicurezza se obbligatorio;

altro: _____

N.B.: inviare il presente modulo di richiesta almeno 5 gg prima della manifestazione.

N.B.: in mancanza della documentazione utile, sopra indicata, non si assicurerà l'assistenza.

Firma e Timbro
