

PROGRAMMA OPERATIVO

Il/ la Sottoscritto/a , in qualità di rappresentante legale dell'organizzazione di volontariato.....
.....

DICHIARA

a) che l'Organizzazione, nell'anno 2015, ha realizzato le seguenti attività di protezione civile:

(breve descrizione delle attività svolte, indicando la tipologia di attività (AIB, neve, ecc.), l'ambito territoriale di intervento nonché il numero dei volontari e dei mezzi impegnati in ciascuna attività,)

b) che la scrivente Organizzazione si impegna a partecipare, fino al 31.12.2015, a richiesta ed in conformità delle direttive dell'Agenzia regionale di protezione civile, alle attività di protezione civile ed evidenzia di seguito le proprie caratteristiche operative:

Numero volontari iscritti:	Numero volontari operativi (assicurati):
Operatività:	<input type="checkbox"/> H24 <input type="checkbox"/> H12 <input type="checkbox"/> H6
Attività principali: - - - - -	
Ambito di attività: Intercomunale: <input type="checkbox"/> Regionale: <input type="checkbox"/>	

Data _____

Firma _____