

Il/La sottoscritto/a _____,
a nome dell'associazione/ente _____,
tenuto conto di quanto previsto dal DGR marche n. 966 del 09/11/2015, fatte le valutazioni secondo
le tabelle degli allegati 1 e 2 del DGR marche 966.

In occasione della manifestazione: _____

Che si terrà nei seguenti giorni: _____

e nelle seguenti fasce orarie: _____

presso _____

Si informa che l'evento sarà in un luogo _____ con una capienza di _____.

La tipologia dell'evento, secondo la tabella 3 dell'allegato 2 del DGR, risulta essere:

chiede la presenza di:

- N. _____ Ambulanze di Soccorso
- N. _____ Ambulanze di Trasporto
- N. _____ Soccorritori a piedi
- N. _____ Mezzi o Unità medicalizzate.

Si informa inoltre che alla manifestazione _____ presenti personalità e che _____
possibili problemi di ordine pubblico.

Per eventuali contatti si prega di contattare: _____

al seguente numero di telefono: _____

_____, addì _____

Firma
