

## ALL. C – Attivazione sala operativa comunale

AVVISO PER IL DR./SIG .....  
FUNZIONE / RESPONSABILE .....

SI INFORMA CHE A SEGUITO DELL'EVENTO

.....

AVVENUTO .....

ALLE ORE ..... DEL GIORNO ..... DELL'ANNO

E' STATA ATTIVATA LA SALA OPERATIVA COMUNALE PRESSO .....

I DESTINATARI DEL PRESENTE AVVISO SONO I SEGUENTI:

SINDACO O SUO DELEGATO ....	TEL .....	FAX .....
PRESIDENTE PROVINCIA ...	TEL .....	FAX .....
COMUNITA' MONTANA ....	TEL. ....	FAX .....
CARABINIERI DI .....	TEL .....	FAX .....
POLIZIA STRADALE DI...	TEL .....	FAX .....
VIGILI DEL FUOCO DI...	TEL .....	FAX .....
GUARDIA DI FINANZA DI....	TEL .....	FAX .....
CORPO FORESTALE DI....	TEL. ....	FAX .....
U.S.L. DI.....	TEL. ....	FAX .....
C.R.I.....	TEL .....	FAX .....
ANAS.....	TEL. ....	FAX .....
ENEL DI.....	TEL.....	FAX .....
TELECOM DI .....	TEL .....	FAX .....
ORG. DI VOLONTARIATO ....	TEL .....	FAX .....
ALTRI .....	TEL .....	FAX .....

F.to IL SINDACO (o suo delegato)