

Trasmissione via P.E.C.
indirizzo P.E.C.: azienda@pec.auslromagna.it

**Al Servizio di Emergenza Territoriale 118
ed alla AUSL DI RAVENNA
Dipartimento di Sanità Pubblica**
Via De Gasperi n. 8 - 48121 Ravenna

e p.c.
Trasmissione via P.E.C.
indirizzo: pg.unione.labassaromagna.it@legalmail.it

Al Servizio Suap
Unione dei Comuni della Bassa Romagna
Piazza Trisi n. 4 – 48022 Lugo

**OGGETTO: Comunicazione ai fini della Organizzazione ed Assistenza Sanitaria in eventi ed in manifestazioni di cui alla Delibera di Giunta Regionale Emilia Romagna n. 609/2015.
Manifestazione Temporanea _____**

Organizzatore

Il sottoscritto _____, nato a _____, (Prov. _____),
il _____, C.F. _____, residente a _____,
(Prov. _____), Via _____ n. _____, Tel. _____,
Cell. _____, E-mail _____, Pec _____,

in qualità di:

Legale Rappresentante della Società Ente Parroco della Parrocchia Presidente dell'
Associazione Società Partito, con denominazione: _____;

- con sede nel Comune di _____, (Prov. _____), Via/Piazza _____, n. _____, C.F. _____
P.IVA _____, Tel. n. _____,
Cell. _____, E-mail / Pec _____,

per la manifestazione temporanea denominata _____
con svolgimento nelle giornate: _____

fornisce comunicazione ai fini della Organizzazione ed Assistenza Sanitaria in eventi e nelle manifestazioni di cui alla Delibera di Giunta Regionale Emilia Romagna n. 609 del 25/05/2015.

A tal proposito dal punto di vista dell'organizzazione sanitaria e di sicurezza sottolinea che verrà disposto:
(Es: Servizio di primo Soccorso – Servizio di Soccorso con Ambulanza – Servizio di Soccorso con Ambulanza e Medico – Servizio di Sicurezza con personale addetto e/ con personale della Protezione Civile – Servizio Antincendio – Capienza Prevista – Tipologia della Manifestazione – Attività della Manifestazione - Durata)

Cordiali Saluti

Lugo, li _____

Il sottoscritto
