



Spett.le GRUPPO COMUNALE  
VOLONTARI PROTEZIONE CIVILE  
Comune di Cassola

*prot.civile@comune.cassola.vi.it*

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ legale rappresentante del \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ con sede a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
recapito telefonico \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

## CHIEDE L'ASSISTENZA

\_\_\_\_\_ dei Volontari di Protezione Civile n° \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ dei Volontari Comunali n° \_\_\_\_\_

nel/i giorno/i \_\_\_\_\_ mese \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_  
dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ e dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

### ATTIVITA' RICHIESTA (specificare in modo dettagliato il lavoro da eseguire)

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

per i seguenti motivi: \_\_\_\_\_

L'attività richiesta dall'organizzazione:

- si svolgerà all'interno del Comune di Cassola
- gode del patrocinio del Comune di Cassola
- si svolgerà in Comune di \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

Il sottoscritto esonera il G.C.V. P.C. da ogni responsabilità organizzativa e dichiara di accettare integralmente il "Regolamento del Servizio Comunale di Protezione Civile"

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

IL RESPONSABILE

CONDIZIONI : Modulo da inviare o recapitare al protocollo 40 giorni prima della manifestazione.