

Al
Servizio di Emergenza Territoriale
118 ed alla AUSL Romagna
Distretto di Rimini
Dipartimento di Sanità Pubblica
Via Coriano n. 38
47924 Rimini

Trasmissione via P.E.C.
indirizzo P.E.C.: pec.auslrn@legalmail.it

E p.c. All'Ufficio Suap – Sue
del Comune di Coriano
Piazza Mazzini n. 15
47853 Coriano

Trasmissione via P.E.C.
indirizzo P.E.C.: urp@comune.coriano.legalmail.pa.it

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, e a nota della Prefettura – Ufficio Territoriale del Governo di Rimini, prot. Prefettura n. 0033742 del 25/08/2015, e produce l'allegato A1.

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

Coriano, lì

Il sottoscritto
