

OCDPC n.558/2018 - MODULO A.1

ENTE (nome)				scrivere qui				PROV				scrivere qui			
PEC				scrivere qui				EMAIL				scrivere qui			
REFERENTE/DICHIARANTE (nome, cognome)				scrivere qui				FAX				scrivere qui			
TELEFONO				scrivere qui											
SPESE DI PRIMA EMERGENZA (sostenute durante le fasi di primo soccorso)															
ORDINE DI PRIORITA' DELL'INTERVENTO	PROVINCIA	COMUNE	LOCALITA'	ORIGINE DEL DANNO	TIPO INTERVENTO/ATTIVITA'	TIPO ATTIVITA' /OPERA DI RIPRISTINO	FINALITA' INTERVENTO	ESTREMI PROVVEDIMENTO AUTORIZZATIVO INTERVENTO	IMPORTO DI STIMA	COPERTURA SPESE	STATO DI ESECUZIONE DELL'ATTIVITA': INTERVENTO	DATA INIZIO ATTIVITA' (previsione)	DATA FINE ATTIVITA' (previsione)		

Consapevole di quanto prescritto dall'art. 76 e 73 del D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445, sulle sanzioni penali per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 del citato D.P.R. 445/00
DICHIARA
che i dati sopraindicati sono veritieri.

Data _____
Timbro e firma
del dichiarante _____