

Piano di Emergenza Comunale di

PERSONE FISICAMENTE NON AUTOSUFFICIENTI OSPITATE IN STRUTTURE

N° rif.:
Tipo di struttura: Codice:
Sottotipo struttura: Codice:
Tipo di utilizzo nella normalità: Codice:
Struttura vulnerabile per rischio: Scenario n°:
Denominazione
:
Indirizzo : Cod. ISTAT Comune:
Recapiti telefonici:
Altro (e.mail):

CARATTERISTICHE TECNICHE

Superficie (m²): N° piani: N° camere: posti letto (n°):
N° max degenti N° totale persone N.A.T.: N.A.P.:
disabili:

NOTE

DETENTORE / Generalità del Proprietario

Cognome/Nome o Rag. Soc.le :
Indirizzo:
Recapiti telefonici:
Altro (e.mail):

RESPONSABILE

Cognome/Nome o Rag. Soc.le :
Indirizzo:
Mansione/Funzione:
Recapiti telefonici:
Altro (e.mail):