	GVPCC	**IMENOTTERI**	Progressivo

COGNOME E NOME		CELLULARE
RESIDENTE IN	PROVINCIA	CAP
VIA/PIAZZA NUMERO		EMAIL

RICHIEDE INTERVENTO DI BONIFICA

[_] Vespe [_] Calabroni [_] Altro_ _

LUOGO DI INTERVENTO E DISLOCAZIONE DEL NIDO

COMUNE DI	PROVINCIA	CAP
VIA/PIAZZA NUMERO		

[_] Sottotetto agibile	[_] Camino	[_] Cassonetto Tapparella	
[_] Albero	[_] Siepe	[_] Balcone	[_] Muratura
[_] Altro _		[_] Sottogronda	[_] Piani edificio _ _ _ _

Il sottoscritto, dichiara con la presente di tenere il volontario di Protezione Civile delegato ad espletare l'attività di disinfestazione, sollevato e indenne da ogni qualsivoglia responsabilità, danno o pregiudizio in dipendenza delle conseguenze che dovessero derivare dall'espletamento delle attività sopraindicata.

Data, _ Firma richiedente _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

PARTE PER OPERATORE PROTEZIONE CIVILE - CORBETTA

DATA PRIMO INTERVENTO / SOPRALLUOGO	ORA	PRESENZA SIG.
OPERATORE 1	OPERATORE 2	OPERATORE 3

DATA SECONDO INTERVENTO	ORA	PRESENZA SIG.
OPERATORE 1	OPERATORE 2	OPERATORE 3

ESITO INTERVENTO		PRODOTTI USATI
DONAZIONE		FIRMA OPERATORE