**CENSIMENTO MENSILE UTENTI**

|  |  |
| --- | --- |
| MESE/ANNO DI RIFERIMENTO |  |
| NOMINATIVO DEL REFERENTE UNITA’ DI STRADA |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LOCALITA’ | NOME O SOPRANOME  | ETA’ | SESSO | NAZIONALITA’ | ALTRE INFO |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

 **INVIATO A SALA SITUAZIONE ITALIA: FIRMA DEL CAPO EQUIPAGGIO**

**IL \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**