


Numero di iscrizione Albo Reg. Volontariato	 COLONNA MOBILE Regione Toscana	SCHEDA DI REGISTRAZIONE <small>CMRT.recamp.V4.0</small>	Arrivata il
...../.....			Alle ore
EVENTO:		SEGRETERIA DI CAMPO:	

<input type="checkbox"/> ANPAS	<input type="checkbox"/> C.R.I.	<input type="checkbox"/> MISE	<input type="checkbox"/> VAB	<input type="checkbox"/> ALTRO
--------------------------------	---------------------------------	-------------------------------	------------------------------	--------------------------------

Associazione/Ente:		Presente dal / /		al / /	
Indirizzo:					
CAP:		Comune:			Prov:
Referente al Campo:				Num cell:	

ELENCO PERSONALE IN POSSESSO DI BADGE REGIONE TOSCANA

N°	Cognome	Nome	Professione ⁽¹⁾	Attività al campo ⁽²⁾	Art.9	Uscito il
1					<input type="checkbox"/>	
2					<input type="checkbox"/>	
3					<input type="checkbox"/>	
4					<input type="checkbox"/>	
5					<input type="checkbox"/>	
6					<input type="checkbox"/>	

ELENCO PERSONALE NON IN POSSESSO DI BADGE REGIONE TOSCANA

N°	Cognome	Nome	Professione ⁽¹⁾	Attività al campo ⁽²⁾	Art.9	Uscito il
1					<input type="checkbox"/>	
	Nato a	il	C F			
2					<input type="checkbox"/>	
	Nato a	il	C F			
3					<input type="checkbox"/>	
	Nato a	il	C F			
4					<input type="checkbox"/>	
	Nato a	il	C F			
5					<input type="checkbox"/>	
	Nato a	il	C F			
6					<input type="checkbox"/>	
	Nato a	il	C F			

(1) PROFESSIONE:	AUT	Autista (pat C, D, E)	(2) ATTIVITÀ AL CAMPO:	C.CAMPO	Capo campo
	ELE	Elettricista		SEG	Segreteria
	INF	Infermiere		FSUP	Funzioni di Supporto
	MED	Medico		LOG	Logistica/impiantistica
	IDR	Idraulico		CUC	Cucina
	MUR	Muratore		PMA	Posto Medico Avanzato
MEC	Meccanico	OPR	Operatore Radio		
ANI	Animatore	SOC	Soccorritore BLS - BLSD		
LIN	Lingue straniere				

ELENCO MEZZI

CARATTERISTICHE DEL MEZZO (vedi carta di circolazione)

TARGA MEZZO	MARCA E MODELLO DEL MEZZO	MEZZO TIPO	KM PERCORSI DALLA SEDE AL CAMPO	KM INIZIALI (cioè di arrivo al campo) (DA CONTAKM)	TIPO PATENTE	TIPO CARBURANTE	N° POSTI GUIDATORE COMPRESO	PESO (QTL)	LUNGHEZZA (M)	LARGHEZZA (M)	ALTEZZA (M)	GANCIO TRAINO OMOLOGATO	USCITO IL	KM FINALI (cioè di partenza dal campo) (DA CONTAKM)
												<input type="checkbox"/>		
												<input type="checkbox"/>		
												<input type="checkbox"/>		
												<input type="checkbox"/>		
												<input type="checkbox"/>		
												<input type="checkbox"/>		
												<input type="checkbox"/>		

Mezzi tipo:

AMB.A Ambulanza di tipo A
AMB.B Ambulanza di tipo B
RMM Rimorchio leggero – Appendice
SMR Semirimorchio
FRS Fuoristrada

PKW Fuoristrada Cassonato
PLM Autobus fino 9 posti
BUS Autobus oltre 9 posti
FRG Autocarro
GRU Autogru (indicare portata gru)
MAC Autovettura

DIS Veicolo trasporto disabili
TRT Trattore
UVT Unità mobile valutazione territoriale
USG Ufficio Mobile

ELENCO MATERIALI E ATTREZZATURE RILEVANTI

Tipo	Quantità/ Descrizione / Note / Numeri di matricola e di inventario /Unità di misura
<hr/>	<hr/> <hr/>
<hr/>	<hr/> <hr/>
<hr/>	<hr/> <hr/>
<hr/>	<hr/> <hr/>
<hr/>	<hr/> <hr/>
<hr/>	<hr/> <hr/>
<hr/>	<hr/> <hr/>

