

Modulo censimento persone evacuate n° del / / .

Comune di:

Area di ricovero:di via n°.....

Responsabile area di ricovero:

PERSONE PRESENTI:

Nome	Cognome	Indirizzo	Telefono	Esistono appartenenti al gruppo familiare ospitati in aree diverse?		Note
				SI	NO	
				SI	NO	
				SI	NO	
				SI	NO	
				SI	NO	

				SI	NO	
				SI	NO	
				SI	NO	
				SI	NO	
				SI	NO	
				SI	NO	
				SI	NO	
				SI	NO	
				SI	NO	
				SI	NO	