

Data Servizio _____ **Ora inizio** _____ **Ora fine** _____
Località Servizio _____
Ente responsabile _____
Ref. ente responsabile _____ **Tel.** _____

Nominativi volontari	DPI / Divisa		Note
	OK	NO	
1) _____ Caposquadra	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____
2) _____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____
3) _____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____
4) _____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____
5) _____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____
6) _____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____
7) _____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____
8) _____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____
9) _____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____
10) _____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____
11) _____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____
12) _____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____
13) _____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____
14) _____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____
15) _____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____

Tipologia servizio **Note**
 Emergenza _____
 Servizio antincendio _____
 Manifestazione sportiva _____
 Manifestazione locale _____
 Altro _____

Attività / verifiche
 Valutazione degli eventuali rischi
 Verifiche e controlli dei locali / aree in cui si effettua il servizio
 Verifica idoneità volontari / DPI / attrezzature
 Condivisione di quanto sopra con i volontari fornendo appropriate istruzioni
Note o problematiche riscontrate _____

Firma Caposquadra _____