



Provincia di Alessandria

DIREZIONE AMBIENTE E PIANIFICAZIONE
SERVIZIO PROTEZIONE CIVILE E COORDINAMENTO
FORMAZIONE VOLONTARIATO

Il Sottoscritto _____, Presidente/Responsabile del
Associazione/Gruppo _____,
autorizza il volontario _____, cod. Fisc. _____,
a far parte dell'Albo dei Reporter Digitali Volontari della Protezione Civile della Provincia di
Alessandria.

_____, li _____

Il Presidente/Responsabile _____