

ALLEGATO C :
MODULO PER RICHIESTA UTILIZZO PERSONALE E MEZZI SERVIZIO EMERGENZA
118

Al Responsabile
Centrale Operativa Unica Regionale 118 "Umbria Soccorso"
c/o Azienda Ospedaliera di Perugia
Piazzale Giorgio Menghini n°8/9 – 06129 Perugia

PEC: 118umbria.aosp.perugia@postacert.umbria.it Fax: 075 5420030

Il Sottoscritto Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ il _____

Recapito Telefonico _____ Fax _____

Mail _____ PEC _____

In qualità di Organizzatore/Responsabile della manifestazione

Denominazione evento/manifestazione:	
che si svolgerà a :	Via/Piazza:
In data/nei giorni:	Con orario:

CHIEDE

di avvalersi, per l'assistenza sanitaria in occasione dell'evento/manifestazione sopra indicato, del Personale e dei mezzi del Servizio Emergenza 118 "Umbria Soccorso", impegnandosi a sostenere i relativi oneri secondo le tariffe previste dal "Tariffario per le prestazioni del Servizio Emergenza 118 "Umbria Soccorso" attualmente in vigore.

Data _____

L'Organizzatore/Responsabile
dell'evento/manifestazione

Timbro e firma leggibile