



**PROTEZIONE CIVILE**

Presidenza del Consiglio dei Ministri  
Dipartimento della Protezione Civile

**TERREMOTO CENTRO ITALIA 2016**

*Alla Dicomac - Funzione censimento danni ed agibilità post evento delle costruzioni*

**Estensione periodo di operatività**

**DATI ANAGRAFICI E PERSONALI** (\*informazioni obbligatorie)

Nome\* \_\_\_\_\_

Cognome\* \_\_\_\_\_

Codice Fiscale\* \_\_\_\_\_

ID tesserino  (già rilasciato)

**PERIODO DI OPERATIVITÀ ED ASSICURAZIONE\***

Giorni di operatività:

Data di arrivo\*  /  /

Data di partenza\*  /  /

Assicurazione\* *barrare obbligatoriamente una delle due opzioni seguenti*

- Richiedo di essere assicurato contro infortuni
- Non richiedo di essere assicurato contro infortuni in quanto già in possesso di tale assicurazione

Data, \_\_\_\_\_

Firma, \_\_\_\_\_