

da stampare su carta intestata del richiedente

Spett.le **ASSOCIAZIONE S.O.S.**  
Piazza della Vittoria, 10  
37060, Sona - Verona  
**Alla c.a. Responsabile**  
**SERVIZI SPORTIVI E ASSISTENZE**

Luogo e Data:

**Oggetto: richiesta servizio assistenza sanitaria per manifestazione**

Il/La sottoscritto/a signor/a \_\_\_\_\_

in qualità di Legale rappresentante di \_\_\_\_\_  
(inserire la denominazione ESATTA)

avente sede in Via \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_

Recapiti: tel \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**RICHIEDO** all'associazione **S.O.S. SERVIZIO OPERATIVO SANITARIO**  
un **servizio di assistenza sanitaria**  
per la seguente manifestazione:

**DENOMINAZIONE:**

\_\_\_\_\_

**TIPO DI EVENTO:**

evento sportivo: \_\_\_\_\_  
(specificare di che tipo di evento sportivo: calcistico, ciclistico, podistico, ecc. specificando anche se l'evento è di tipo agonistico o amatoriale )

evento culturale: \_\_\_\_\_  
(specificare di che tipo di evento culturale: concerto, spettacolo di teatro, saggio di fine anno, festa scolastica, ecc. )

altro evento: \_\_\_\_\_  
(specificare di che tipo di altro evento: sagre paesane, feste varie, ecc. )

**N.B.:** inviare il presente modulo di richiesta almeno 30 gg prima della manifestazione

LUOGO: \_\_\_\_\_

GIORNO/I della manifestazione: \_\_\_\_\_

ORARI previsti: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Breve indicazione di:

- SERVIZI EROGATI al pubblico dall'organizzazione:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(es. servizio cucina, servizi igienici, ecc.)

- CARATTERISTICHE del luogo nel quale si svolgerà l'evento:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(es. campo all'aperto, tensostruttura, palazzetto dello sport, scuola, pubblica strada, ecc.)

- AFFLUENZA PREVISTA

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

NOMINATIVO DEI REFERENTI PRESENTI DURANTE L'EVENTO :

\_\_\_\_\_

TEL. / CELL. / E-MAIL \_\_\_\_\_

Si allega la seguente documentazione utile:

- programma o volantini dell'evento
- piantina / mappa del luogo e/o percorso della manifestazione
- piano sicurezza se obbligatorio
- altro: \_\_\_\_\_
  
- altro: \_\_\_\_\_

Firma e Timbro

\_\_\_\_\_

**N.B.:** inviare il presente modulo di richiesta almeno 30 gg prima della manifestazione