

- che per le suddette attività sono state utilizzate le seguenti attrezzature/ macchinari:

Attrezzatura	marca/modello	n.matricola	Proprietà comunale	
			<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
			<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
			<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
			<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
			<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
			<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
			<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
			<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no

- che i volontari che hanno operato, il cui elenco è di seguito indicato, sono stati adeguatamente formati per il servizio richiesto;

Cognome	Nome	C.F.

Data _____

FIRMA _____