|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ENTE………………………………………………………………………………………………………………………………………..** |  | **MODULO 1** |  |
| **Lotto………………………………………………………** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ELEMENTI INFORMATIVI SUI MEZZI DI SOCCORSO** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| \* MSB: ambulanza di soccorso infermieristica; AM: automedica |  | ° proprietà, leasing….. |  |  |
| \*\* ambulanza tipo “A” D.M. 553/1987; mezzo di  soccorso avanzato D.M. 5 novembre 1996  |  |  |  | °° ambulanza di soccorso …. |  |  |
| \*\*\* gg/mm/aaaa |  |  |  |  | °°° P/S: mezzo primario/mezzo sostitutivo |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **N.** | **Tipo Mezzo \*** | **Targa** | **Marca e modello** | **Immatricolato come\*\***  | **Data\*\*\* 1a immatricolazione**  | **Data\*\*\* ultima revisione** | **Titolo possesso °** | **Determina autorizzazione** | **Autorizzato come° °** | **P/S°°°** |
| 1 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 2 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 3 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 4 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 5 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **NOTE** |   |   |   |   |   |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  | **Data, Timbro e firma** |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |