

**OGGETTO: COMUNICAZIONE RELATIVA AD EVACUAZIONE PER
BONIFICA ORDIGNO RESIDUATO BELLICO DEL 06.03.2022**

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ residente in SAPRI
(SA) in VIA _____, n. _____, telefono: _____
In riferimento all'oggetto ed in previsione dell'evacuazione prevista
per la bonifica dell'ordigno residuo bellico fissata per il giorno
06.03.2022 con la presente

COMUNICA

quanto segue: *(barrare casella corrispondente)*

- di essere autosufficiente unitamente al proprio nucleo familiare e che per il giorno 06.03.2022 troverà sistemazione autonoma per il tempo dell'evacuazione;
- di NON essere autosufficiente unitamente al proprio nucleo familiare per la presenza del/della sig./sig.ra _____ allettato/a e necessitante di assistenza continua- medico di famiglia dr. _____ e che pertanto necessita di trovare accoglienza presso i centri comunali per numero _____ persone;
- di essere automunito e che raggiungerà unitamente al proprio nucleo familiare i centri di accoglienza istituiti o parenti e amici;
- di NON essere automunito e che pertanto chiede di usufruire del trasporto istituito dal COMUNE per raggiungere il centro di accoglienza destinato al suo nucleo familiare;
- di essere a conoscenza che nelle 48 ore precedenti l'evacuazione sarà somministrato, ai residenti nell'area interessata, da parte ASL tampone antigenico gratuito per lo screening di COVID-19 per consentire l'accesso ai centri di accoglienza comunali.

Il presente modello deve essere compilato e trasmesso entro e non oltre il giorno 01.03.2022 al COMANDO di POLIZIA MUNICIPALE del COMUNE di SAPRI (SA) o mediante consegna WhatsApp al n. 3339945760.

FIRMA
