

ASSISTENZA SOCIALE

ASSOCIAZIONE REFERENTE	
-------------------------------	--

RESPONSABILE REFERENTE	
-------------------------------	--

Personale del Volontariato

Operatori specializzati	1	
	2	
	3	
	4	
ALTRO	1	
	2	
	3	
	4	
	5	

Automezzi

automezzo per trasporto persone	SI	N.	
---------------------------------	----	----	--

Tende

n. 2 tende per alloggio personale	SI
-----------------------------------	----

Apparati radio	SI	NO	frequenza	
----------------	----	----	-----------	--