

AL COMUNE DI _____
 CODICE ISTAT COMUNE _____

C.O.M. _____
 SIGLA _____

MODELLO GP1

PROVVEDIMENTI URGENTI PER EDIFICI PUBBLICI, PRIVATI E CHIESE
 (DA COMPILARE IN DUPLICE COPIA: UNA PER IL COMUNE E UNA PER IL COM)

SCHEDA N. _____

PROPRIETÀ	DENOMINAZIONE DELL'EDIFICIO	PROVVEDIMENTI URGENTI
	_____
PUBBLICA	INDIRIZZO	.....
PRIVATA	_____	.....
<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	N. CIV. _____	.....
<input type="checkbox"/>	DESTINAZIONE D'USO	.....
<input type="checkbox"/>	_____	RIF. SCHEDA _____
PROPRIETÀ	DENOMINAZIONE DELL'EDIFICIO	PROVVEDIMENTI URGENTI
	_____
PUBBLICA	INDIRIZZO	.....
PRIVATA	_____	.....
<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	N. CIV. _____	.....
<input type="checkbox"/>	DESTINAZIONE D'USO	.....
<input type="checkbox"/>	_____	RIF. SCHEDA _____
PROPRIETÀ	DENOMINAZIONE DELL'EDIFICIO	PROVVEDIMENTI URGENTI
	_____
PUBBLICA	INDIRIZZO	.....
PRIVATA	_____	.....
<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	N. CIV. _____	.....
<input type="checkbox"/>	DESTINAZIONE D'USO	.....
<input type="checkbox"/>	_____	RIF. SCHEDA _____
PROPRIETÀ	DENOMINAZIONE DELL'EDIFICIO	PROVVEDIMENTI URGENTI
	_____
PUBBLICA	INDIRIZZO	.....
PRIVATA	_____	.....
<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	N. CIV. _____	.....
<input type="checkbox"/>	DESTINAZIONE D'USO	.....
<input type="checkbox"/>	_____	RIF. SCHEDA _____

SQUADRA _____

DATA

.....
 (FIRME DEI TECNICI RILEVATORI)

.....
 (FIRMA DELL'IMPIEGATO DEL COMUNE)