

Formulario annuncio manifestazione

Organizzatori

Nome società

 Recapito per la
 corrispondenza

Indirizzo

CAP, Località

 Nominativo persona di
 contatto

Telefono

Telefax

E-mail

Genere manifestazione (1)

<input type="checkbox"/>	Air show	1.0	<input type="checkbox"/>	Eventi su più giornate	1.0
<input type="checkbox"/>	Altre manifestazioni su specchi d'acqua	1.0	<input type="checkbox"/>	Gara su strada di mezzi non a motore	1.0
<input type="checkbox"/>	Canottaggio	1.0	<input type="checkbox"/>	Nuotata popolare	1.0
<input type="checkbox"/>	Comizio, manifestazione politica	1.0	<input type="checkbox"/>	Raduno motoristico	1.0
<input type="checkbox"/>	Concerto Rock	1.0	<input type="checkbox"/>	Regata velica	1.0
<input type="checkbox"/>	Evento sportivo motoristico (moto, auto, kart)	1.0	<input type="checkbox"/>	Spettacoli pirotecnici	1.0
<input type="checkbox"/>	Gara ciclistica mountain bike amatori	1.0	<input type="checkbox"/>	Evento sportivo ippico	0.5
<input type="checkbox"/>	Gara ciclistica mountain bike juniores	1.0	<input type="checkbox"/>	Gara podistica fuori strada	0.5
<input type="checkbox"/>	Gara ciclistica mountain bike professionisti	1.0	<input type="checkbox"/>	Manifestazione con modellini radiocomandati	0.5
<input type="checkbox"/>	Gara ciclistica su strada amatori	1.0	<input type="checkbox"/>	Opera, Operetta, Concerto	0.2
<input type="checkbox"/>	Gara ciclistica su strada juniores	1.0	<input type="checkbox"/>	Spettacolo teatrale	0.2
<input type="checkbox"/>	Gara ciclistica su strada professionisti	1.0	<input type="checkbox"/>	Festa popolare all'aperto (sagre, feste campestri)	0.4
<input type="checkbox"/>	Gara podistica su strada (anche parzialmente)	1.0			

Informazioni aggiuntive

Data e orari

Comuni interessati

**Numero totale persone
 previste (2)**
 Fino a 500 (1)
 da 500 a 1000 (2)
 oltre 1000 (3)

 Associazione contattata
 per il servizio sanitario

Punteggio totale: 1*2 = _____
NB se punteggio < 1 non è di principio necessaria alcuna analisi del rischio preventivo