Soggetto incaricato	Tipo di verifica CONTROLLI RELATIVI ALLE MANIFESTAZIONI	COD. SCHEDA: 4.3.B	Pag 1 di 2
		Manifestazione del	
Nome e Firma		Descrizione evento.....	
		Doc. n	

4.3.B) ATTIVITÀ DI PRESIDIO DURANTE LE MANIFESTAZIONI SPORTIVE

Indicare nella presente scheda le eventuali attività di pronto intervento effettuate

Cod.	Verifica	Orario Presidio	Note
4.3.B.1	n. 2 Addetti presso l'Area Riservata		

PROBLEMATICHE RISCONTRATE/INTERVENTI EFFETTUATI

Soggetto incaricato	Tipo di verifica CONTROLLI RELATIVI ALLE MANIFESTAZIONI	COD. SCHEDA: 4.3.B	Pag 2 di 2
		Manifestazione del	
Nome e Firma		Descrizione evento.....	
		Doc. n	