

## SCHEDA DI ADESIONE – Associazioni

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nella Sua qualità di \_\_\_\_\_

### ADERISCE AL SERVIZIO EMERGENZE TRASPORTI

#### DICHIARANDO

che la Associazione assicurerà un presidio 24h/24, 365 giorni l'anno attraverso:

☐ il Punto di Contatto

Sede: \_\_\_\_\_

Contatti: \_\_\_\_\_

O

☐ il Centro di Risposta Nazionale S.E.T.

#### INOLTRE INDICA

come proprio Coordinatore aziendale il

Sig. \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

DATA

\_\_\_\_\_

TIMBRO E FIRMA

\_\_\_\_\_