



# REGIONE DEL VENETO

giunta regionale

**ALLEGATO B**

**SERVIZIO ISPETTORATI DI PORTO  
ISPETTORATO DI PORTO DI .....**

**SCHEMA TECNICO - INFORMATIVA**

Tipo e denominazione della manifestazione .....

.....

Corpo d'acqua interessato.....

Spazio a terra di competenza regionale.....

Località o percorso .....

Data/e di svolgimento .....

Orari: giorno ..... dalle ore ..... alle ore .....

giorno ..... dalle ore ..... alle ore .....

giorno ..... dalle ore ..... alle ore .....

Unità nautiche impegnate:

Tipo .....

N° previsto ... ..

Propulsione .....

Soggetto organizzatore .....

Responsabile della manifestazione .....

Recapito per eventuali comunicazioni urgenti tel. ....

Mezzi impegnati per il soccorso e l'appoggio .....

Personale medico e paramedico presente.....

Dispositivi previsti per segnalazione ed avviso .....

.....

Altre eventuali comunicazioni:

.....

Data .....

FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

.....