

FUNZIONE 2 - SANITA', ASSISTENZA SOCIALE E VETERINARIA

Aggiornamento al _____

Strutture sanitarie							
Nome	Tipologia	Ubicazione	Sigla	Posti letto		Agibilità	
				in uso	disponibili	totale	parziale

Situazione idrica*	
Località Quartiere	Potabilità acque

Danni a persone			
Feriti	Deceduti	Dispersi	Località

* Da compilare da parte delle AA.SS.LL.