RICHIESTA VIGILANZE VVF MESE DI _____ - CALENDARIO EVENTI - RICHIEDENTE _____

DATA	DENOMINAZIONE EVENTO	DETTAGLIO EVENTO *(sport, opera lirica, operetta, balletto, concerto, musical, cinema, prosa, convegni ecc.)*	PRIMO SPETTACOLO (SI/NO)	LUOGO EVENTO	ALTRE INFORMAZIONI	CAPIENZA (Numero posti previsti, non affluenza del pubblico)	Fiamme Libere (BARRARE SOLO SE "SI")	ALLESTIMENTI PARTICOLARI (BARRARE SOLO SE "SI")	ORARIO APERTURA CANCELLI (Palazzetti e Stadio)	ORARIO INIZIO	ORARIO FINE	A CURA DELL'UFFICIO VIGILANZA					
							SI	SI				ORARIO INIZIO SERVIZIO	ORARIO FINE SERVIZIO	N° PERSONALE			AUTOMEZZI
														T	Q	VF	