

PROGETTO OLBIA CITTA' CARDIO SICURA

Modello A: censimento DAE

Indirizzo soggetti, (siano essi pubblici o privati) già dotati di DAE	Nominativo / ente: Località: Via e numero: Telefono e Mail:	Note
------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------

Numero dispositivi DAE	Costruttore DAE tipo e/o caratteristiche	Indirizzo ubicazione DAE e riferimenti GPS	Date di scadenza delle parti deteriorabili	Indirizzo, telefono e/o nominativi dei soggetti abilitati dell'utilizzo dei DAE	Nominativo responsabile (nei luoghi pubblici) del corretto funzionamento dei DAE
Numero	Costruttore	Località	Batteria	Nominativo	Nominativo
Note	Tipo	Via	elettrodi	Località	Località
	Data acquisto	Interno/esterno	Note	Via	Via
	N.B. scheda tecnica allegata	Riferimenti GPS		Telefono	Telefono
	Note	Note		Data rilascio abilitazione	Mail

Riferimenti per info e/o trasmissione dati:
Mail dragaglia@comune.olbia.ot.it

Carta Vincenzo
Presidente associazione
Mob 338 8722730
Mail vincar45@tiscali.it

Gelsomino Salvatore
Referente progetto
Mob 340 0851308
Mail salgel@tin.it

AssociAZIONE ricreATTIVA II e III età
o.n.l.u.s. (Albo Regionale n° 616 con decreto n° 270 del 97) Via Parma 5 OLBIA