



UNITA' CINOFILE
RICERCA E SOCCORSO

SCHEMA INTERVENTO OPERATIVO

Data: _____ Luogo: _____

Ente: _____ Referente: _____

DISPERSO SCOMPARSO ALLONTANAMENTO VOLONTARIO

NOME E COGNOME (SOPRANNO): _____

ETA': _____ FOTO: SI' NO

SEGNI PARTICOLARI (es. TATUAGGI): _____

MALATTIE: _____ CAPACITA' MOVIMENTO (ev. ausili): _____

CONOSCENZA DELLA ZONA: SI' NO LUOGHI/ABITUDINI: _____

PRESENZA FAMILIARI: _____ TEL.: _____

DATA SCOMPARSA: _____ METEO: _____ INVECCHIAMENTO: _____ ORE

ULA (PUA): _____ TESTIMONI: _____

TERRITORIO: _____ ALTRE PERSONE RICERCA: _____

MAPPA ZONA: SI' NO ESPERTI ZONA: _____ NOTE: _____

AREA DELIMITATA: SI' NO NOTE: _____

NEGATIVI DEI PRESENTI AREA ULA: SI' NO NOTE: _____

NOTE: _____

LUOGO DI PRELIEVO – DESCRIZIONE: _____ FOTO FINALE INPUT: SI' NO

INPUT: 1 _____ 2 _____ 3 _____ 4 _____ 5 _____

INPUT: 6 _____ 7 _____ 8 _____ 9 _____ 10 _____

SE AUTO: APERTA SI' NO // CHIAVI: SI' NO // SPOSTATA: SI' NO NOTE: _____

AREA DELIMITATA SI' NO NOTE: _____

NEGATIVI DEI PRESENTI: SI' NO NOTE: _____

PROPRIO NEGATIVO: SI' NO CONSEGNATO A: _____

RESP. RACCOLTA INPUT: _____ RESP. CAPOMISSIONE: _____

NOTE: _____

A.V.S. O.S.L.J. ODV Amici Volontari Soccorso - Unità Cinofile da Soccorso Milano

Sede Operativa: Via Assietta snc 20161 Milano

Centrale Operativa (+39) 331 766 6501

Sede Amministrativa: Via Perugino 15 20135 Milano

Codice Fiscale 97488220159

info@avsoslj.org - www.avsoslj.org