|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **GIORNO** | **ORARIO TURNO** | **PERSONALE IMPIEGATO** | **AUTOMEZZO** |
| \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_ \_\_\_/\_\_\_\_ \_\_\_\_ | **CP**\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Marca\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Mod.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Targa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Km inizio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****KM fine\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Km percorsi\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **TIPO DI SERVIZIO** |
| * **PATTUGLIA ORDINARIA**

**Vigilanza e controllo del territorio*** **ALTRO SERVIZIO SPECIFICO**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **DOTAZIONI** |
| □ RTX\_\_\_\_\_ □TEL \_\_\_\_\_\_\_\_\_□ MCHIP­­­­­\_\_\_\_\_□ ALTRO­­\_\_\_\_\_\_\_ |
| RAPPORTO ANALITICO SULL’ ATTIVITA’ SVOLTA |
| PERSONE INDENTIFICATE DI CUI IN ALL.”A” N.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CONTESTAZIONE DI LLECITO AMM.VO ELEVATE N.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_RILIEVI SEGNALITCI/FOTOGRAFICI SI CUI IN ALL. “B” N.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_DENUNCE PER MALTRATTAMENTO ANIMALI N.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_SEQUESTRI PENALI EFFETTUATI N.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_SEQUESTRI AMM.VI EFFETTUATI N.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_DIFFIDE EFFETTUATE N.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_SEGNAL.. ALLE AUTORITA’ COMPENTENTI N\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_RAPPORTI VERIFICHE ESPOSTI/SEGNALAZIONI N\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **ITINERARIO DI MARCIA** |
|  |  |
|  |
|  |
| **DALLE** | **ALLE** |  **SOSTE** |
|  |  |   |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **RELAZIONE SINTETICA SUL SERVIZIO SVOLTO** | **PERSONE /AUTORITA’ PRESENTI SUI LUOGHI** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  | □ **Per i fatti indicati integra le rel. separate.** |
| RAPP.N° \_\_\_\_\_\_\_ RAPP. N°\_\_\_\_\_\_\_RAPP. N°\_\_\_\_\_\_\_ RAPP. N°\_\_\_\_\_\_\_Redatto , letto e sottoscritto in data \_\_//\_\_\_//\_\_\_\_ Il capo pattuglia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |