



Copia della presente, firmata per accettazione, dovrà essere restituita alla scrivente  
Amministrazione all'indirizzo pec: [protezionecivile@pec.governo.it](mailto:protezionecivile@pec.governo.it)

IL CAPO DEL DIPARTIMENTO  
Angelo Borrelli

*ze*

PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI - DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE

Firma e data per accettazione

8/3/18

Dr. *[Signature]*  
Medico-Chirurgo  
Specialista in Medicina del Lavoro  
Medico Autorizzato alla Protezione  
T. 079 4607421

IL DIRETTORE DELL'UFFICIO  
*[Signature]*