



# CITTA' DI SAN NICANDRO GARGANICO

Provincia di Foggia

Via Nino Rota n° 1

SCHEDA INDAGINE DEMOGRAFICA IN CASO DI EVACUAZIONE	
<i>FAMIGLIA</i>	
<i>INDIRIZZO</i>	
<i>N° COMPONENTI FAMIGLIA</i>	
<i>N° BAMBINI SOTTO I 14 ANNI</i>	
<i>N° ANZIANI O INVALIDI O DISABILI</i>	
<i>NOME (FACOLTATIVO)</i>	
<i>TIPO DI INVALIDITA'</i>	
<i>AUTONOMIA MOTORIA</i>	
<i>N° INFERMI DA TRASPORTARE</i>	
<i>NOME (FACOLTATIVO)</i>	
<i>TIPO DI INVALIDITA'</i>	
<i>MEZZO DI LOCOMOZIONE</i>	
<i>FARMACI SALVAVITA</i>	

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_