

Richiesta attivazione gruppo radio temporaneo

A: Centro Operativo Regionale (COR)

Viale Silvani, 6

40122 Bologna

Fax: **051 / 527 4829 oppure 051 / 527 4768**

Data: _____

Pagine: _____

Dati del richiedente

Ente: _____

Cognome: _____

Nome: _____

In qualità di: Comandante Referente radio dell'Ente
 Sostituto del Referente radio Altro (.....)

Telefono: _____

Fax: _____

E-mail: _____

Tipologia di richiesta

Attivazione di un gruppo ad uso

interno all'Ente: SI NO

Attivazione di un gruppo per

comunicazioni con altri Enti: SI NO

Altro Ente/i con il quale si vuole poter temporaneamente comunicare: _____

Referente dell'altro Ente/i coinvolto con il quale si sono presi contatti: _____

Nome da assegnare al gruppo _____

temporaneo (facoltativo):

Informazioni sulla richiesta inoltrata dall'Ente

Terminali di propria competenza

tutti i terminali dell'Ente

che si vuole inserire nel gruppo

esclusivamente i seguenti terminali (specificare il range o

temporaneo:

elencare gli identificativi numerici a 7 cifre dei terminali)

Durata dell'attivazione:

Dal giorno

al giorno

Motivazione della presente

richiesta:

NOTA: Lepida S.p.A. attraverso il Centro di Gestione Rete, ricevuto il presente modulo, provvederà a ricontattare il richiedente e a comunicare se la richiesta può essere o meno evasa.

Nel caso in cui sia richiesto di mettere in comunicazione Enti diversi, prima di procedere all'attivazione sarà necessario attendere la ricezione del presente modulo anche da parte degli altri soggetti coinvolti.

Qualora la durata dell'attivazione riportata nel presente modulo subisse variazioni è opportuno comunicarlo tempestivamente al CGR in quanto allo scadere del periodo indicato esso provvederà autonomamente ad eliminarlo.

Firma
