**RICHIESTA DI PARERE DEL CENTRO NAZIONALE TRAPIANTI PER L’ATTIVAZIONE DEL TRASPORTO AEREO DI STATO PER EQUIPE**

(TRASFERIRE SU CARTA INTESTATA)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ responsabile del CRT \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dichiara di aver ricevuto in data odierna la richiesta di trasferimento equipe per effettuare il prelievo/trapianto di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. L’equipe deve raggiungere la sede del centro di prelievo/trapianto entro e non oltre le\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Dichiara altresì che sono state vagliate tutte le possibilità di trasporto dell'equipe in oggetto, ma che nessuna delle opzioni è compatibile con la tempistica necessaria.

Per tale ragione richiede l’autorizzazione ad attivare un volo dell’aeronautica militare tramite la prefettura di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

In fede

(Timbro e firma)­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data e ora \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PARTE RISERVATA AL CNT OPERATIVO

Il CNT Operativo dopo aver verificato che sussista l’oggettiva impossibilità per l’equipe a raggiungere entro i termini indicati la sede, fornisce il nulla osta all’attivazione dell’aeronautica militare.

(Timbro e firma)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data e ora \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_