

Spett.le Amministrazione Comunale
di Casale di Scodosia (PD)

OGGETTO: Richiesta colonnina porta igienizzante.

Il/la sottoscritto/a _____

titolare dell'attività _____

sita a Casale di Scodosia (PD) in via _____

Codice fiscale e/o Partita IVA _____

tel. n. _____ email _____

CHIEDE

di ricevere in uso gratuito una colonnina porta gel, comprensiva di una confezione di gel sanificante, dal Comune di Casale di Scodosia, **da utilizzarsi all'interno del proprio locale in modo che chiunque vi acceda possa igienizzarsi le mani come previsto dall'attuale normativa relativa all'emergenza Covid-19.**

Casale di Scodosia _____

Timbro e firma

Allegasi copia documento di riconoscimento.

Parte da compilare al momento della consegna del materiale

Il sottoscritto _____

legale rappresentante dell'attività _____

dichiara di ricevere in data _____ in uso gratuito una colonnina porta igienizzante comprensiva di una confezione di gel sanificante dal Comune di Casale di Scodosia.

Casale di Scodosia, _____

Timbro e firma
