### stemma original**COMUNE DI SANTA TERESA GALLURA**

###### Provincia di Sassari

Piazza Villamarina – 07028

tel 0789 740900 fax 0789 754794

info@comunesantateresagallura.it

 **MODULO RICHIESTA KIT COMUNICAZIONE COVID-19 PER AZIENDE**

Il/la sottoscritto/a :

Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In qualità di :

* Titolare della ditta individuale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Legale rappresentante della società \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Via /Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e sede operativa in Santa Teresa Gallura, Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F./P.I. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Esercente l’attività di:

RISTORANTE

EDICOLA/CARTOLERIA

BAR

UFFICIO (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PREPARAZIONE PASTI CON CONSUMO SUL POSTO

COMMERCIO AL DETTAGLIO

ACCONCIATORE/ESTETISTA

STRUTTURA RICETTIVA (specificare tipologia) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ALTRO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(specificare)

**CHIEDE n° 1 kit comunicazione COVID-19 composto da:**

* N°1 locandina plastificata con indicazione delle regole generali (misura 21x29,7 cm);
* N° 1 adesivo per pavimenti “rispetta la distanza di 1MT (misura 50x9 cm);
* N° 1 adesivo per pavimenti “aspetta qui” (misura 25x25 cm).

Data Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_