

(timbro)

PULIZIA E SANIFICAZIONE	
-------------------------	--

AREA/ZONA/REPARTO INTERESSATO  
AL SERVIZIO DI PULIZIE

**OGGETTO DEL SERVIZIO DI PULIZIE**  
(sanitari, wc, ecc...)

Con la compilazione del presente modulo si dichiara che il servizio di pulizia e sanificazione è stato correttamente eseguito con prodotti idonei alla pulizia, disinfezione e sanificazione, secondo le direttive Ministeriali del 14.03.2020

[illegible]