

Territoriale Ancona

****

**CONSEGNA INFORMATIVA VISITATORI**

Il/la sottoscritta/o

Azienda/Ente

Recapito telefonico

**dichiara** di aver ricevuto l'informativa visitatori relativa al *Protocollo aziendale di regolamentazione delle misure per il contrasto e il contenimento della diffusione del virus Covid-19 negli ambienti di lavoro* **e di rispettarne interamente i contenuti.**

Ancona,

 FIRMA