

PERMESSO STRUTTURE RICETTIVE

DATA/ORA (COMPILARE ALLA CONSEGNA)	
NOME E COGNOME	
EMAIL	
TELEFONO	
ZONA RICHIESTA (SEDE DELLA STRUTTURA)	
DATI AZIENDA	TIPO DI RAPPRESENTANZA: <input type="checkbox"/> TITOLARE <input type="checkbox"/> RAPPRESENTANTE LEGALE <input type="checkbox"/> DIPENDENTE <input type="checkbox"/> DELEGATO <input type="checkbox"/> ALTRO NOMINATIVO AZIENDA: INDIRIZZO: CIVICO: LETTERA O ESPONENTE: INTERNO, SCALA O PIANO:
MOTIVAZIONE RICHIESTA	<u>EVIDENZIARE UNA DELLE DUE OPZIONI</u> <input type="checkbox"/> INDISPONIBILITÀ DI POSTI AUTO PRIVATI <input type="checkbox"/> INSUFFICIENZA DI POSTI AUTO RISPETTO ALLE CAMERE DELL'ATTIVITÀ RICETTIVA

FIRMA DEL RICHIEDENTE
