

PULIZIA E SANIFICAZIONE – COVID-19

AREA/ZONA/REPARTO INTERESSATO AL SERVIZIO DI PULIZIE			
OGGETTO DEL SERVIZIO DI PULIZIA (sanitari, pavimenti, maniglie, banchi, 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 e il D.V.R. dell'Istituto.			
Data	Ora	Nome e Cognome	Firma

AREA/ZONA/REPARTO INTERESSATO AL SERVIZIO DI PULIZIE			
OGGETTO DEL SERVIZIO DI PULIZIA (sanitari, pavimenti, maniglie, banchi, 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 e il D.V.R. dell'Istituto.			
Data	Ora	Nome e Cognome	Firma

AREA/ZONA/REPARTO INTERESSATO AL SERVIZIO DI PULIZIE			
OGGETTO DEL SERVIZIO DI PULIZIA (sanitari, pavimenti, maniglie, banchi, 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 e il D.V.R. dell'Istituto.			
Data	Ora	Nome e Cognome	Firma

AREA/ZONA/REPARTO INTERESSATO AL SERVIZIO DI PULIZIE			
OGGETTO DEL SERVIZIO DI PULIZIA (sanitari, pavimenti, maniglie, banchi, 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 e il D.V.R. dell'Istituto.			
Data	Ora	Nome e Cognome	Firma