



Comune di Avigliana

MODELLO DELEGA PER IL RITIRO DELLE MASCHERINE

DELEGA

Il sottoscritto _____ nome _____ cognome _____,
residente ad Avigliana, in via _____
delega _____ nome _____ cognome _____, residente
ad Avigliana in via _____ a ritirare numero
_____ mascherine per il proprio nucleo familiare. I dispositivi di
protezione individuale saranno consegnati dalla Polizia municipale a un
rappresentante di ciascun nucleo familiare per evitare assembramenti.

Avigliana, _____

Firma