**CERTIFICATO DI AVVENUTA SANIFICAZIONE**

**IN APPLICAZIONE ALLE DISPOSIZIONI IN MATERIA E GESTIONE DELL’EMERGENZA EPIDEMIOLOGICA, AI SENSI DEL DPCM N.18 DEL 17/03/2020**

 INTESTAZIONE DELLA SOCIETA’

 INDIRIZZO

 P. IVA /CODICE FISCALE

Con la presente dichiarazione la ditta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ p.Iva \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con rappresentante legale il Sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alla via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ , iscritta alla Camera di Commercio di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con numero REA – \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , **CODICE ATECO N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_:**

ATTESTA

che in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ è avvenuta la **SANIFICAZIONE** di tutti gli ambienti interessati situati presso i vostri locali del Campo Sportivo /Impianto Sportivo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

quali spogliatoi, ufficio, infermeria, panchine, cancelli di accesso, recinzione.

Tutti i materiali e le attrezzature utilizzate sono registrati secondo i presidi medici e rispettano i decreti ministeriali vigenti ed in particolare:

* **EMILSPRAYER 55L PER NEBULIZZAZIONE FITOFARMACI** **ESEMPIO**
* **POMPA MANUALE JENNY 8 ART. 909/7 ESEMPIO**
* **SANIALC CON FORMULA ALCOLICA PROFESSIONAL ESEMPIO**
* **DISINFETTANTE CONCENTRATO SANIMED PER USO AMBIENTALE ESEMPIO**
* **DISINFETTANTE DETERGENTE PHARMAFORM– DEODORANTE AMBIENTE ESEMPIO**
* **IGIEN CLORO DIACTIVE HOSPITAL NON SCHIUMOGENO ESEMPIO**

POTENZA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 TIMBRO E FIRMA DELLA DITTA