Carta intestata azienda

Spett. le Comitato territoriale

OPTA ………………

……………………. Lì ………………………….

Oggetto: Applicazione “Protocollo condiviso del 24 aprile 2020” - emergenza sanitaria COVID-19.

Con riferimento alla vostra richiesta comunichiamo che in azienda è applicato il Protocollo condiviso del 24 aprile 2020 come da scheda di autovalutazione allegata.

Distinti saluti

 Timbro e firma

……………………………………………………