

MODULO DI ADESIONE VOLONTARIA APERTURA

NEL MESE DI AGOSTO 2018

All'Associazione

Torino

Il sottoscritto _____

Titolare/leale rappresentante dell'attività :

- vendita prodotti alimentari
 esercizio di somministrazione alimenti e bevande

Via/C.so/P.zza _____ - TORINO

Comunica di **aderire all'apertura volontaria** dell'esercizio succitato, fatta eccezione della giornata di chiusura infrasettimanale e della giornata festiva, nel seguente periodo :

- dal 6 al 11 agosto 2018 :**
- | | |
|--------------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> | lun. 6 orario _____ |
| <input type="checkbox"/> | mart. 7 orario _____ |
| <input type="checkbox"/> | merc. 8 orario _____ |
| <input type="checkbox"/> | giov. 9 orario _____ |
| <input type="checkbox"/> | ven. 10 orario _____ |
| <input type="checkbox"/> | sab. 11 orario _____ |

- dal 13 al 18 agosto 2018 :**
- | | |
|--------------------------|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> | lun. 13 orario _____ |
| <input type="checkbox"/> | mart. 14 orario _____ |
| <input type="checkbox"/> | merc. 15 orario _____ |
| <input type="checkbox"/> | giov. 16 orario _____ |
| <input type="checkbox"/> | ven. 17 orario _____ |
| <input type="checkbox"/> | sab. 18 orario _____ |

dal 6 al 18 agosto 2018 – orario : _____

tutto il mese di agosto 2018 – orario : _____

SERVIZIO DI CONSEGNA A DOMICILIO (TEL. _____)

Torino, _____

Firmato il titolare/Leg. Rappresentante