



## ITALIAN DARTS ACADEMY

### CERTIFICAZIONE SANIFICAZIONE LOCALI

Il sottoscritto, titolare dell'azienda \_\_\_\_\_

Proprietario del locale pubblico/circolo/palestra denominato \_\_\_\_\_

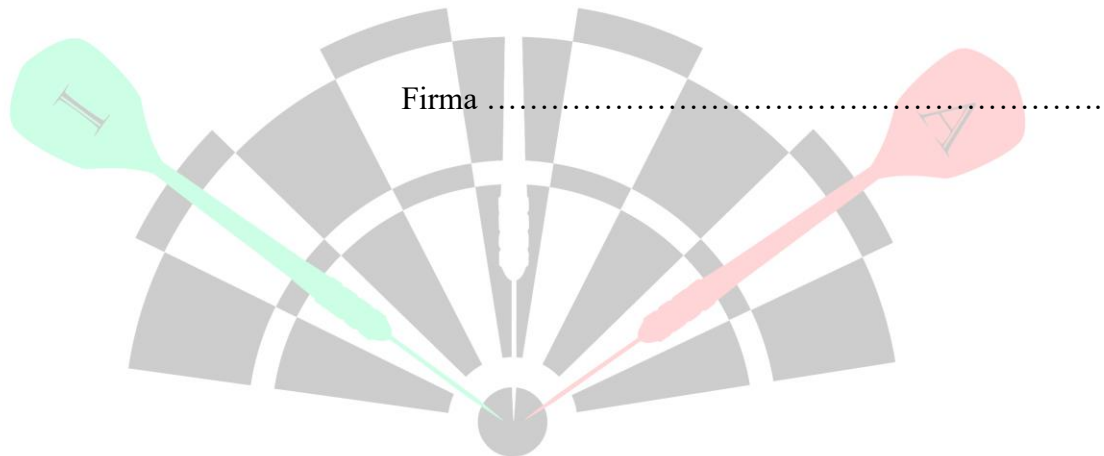
Con sede in \_\_\_\_\_

Conferma di aver provveduto alla sanificazione dei locali adibiti al gioco delle freccette presenti all'interno del mio esercizio pubblico/circolo/palestra, rispettando il DPCM attualmente in vigore e le disposizioni degli allegati attuativi.

Sanificazione eseguita in data \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_ LUOGO \_\_\_\_\_



ITALIAN DARTS ACADEMY