



COMUNE DI LAMPEDUSA E LINOSA

Medaglia d'oro al merito Civile

(Libero Consorzio Comunale di Agrigento)

Via V. Emanuele, n.33
92010 Lampedusa (AG)
C.F.:80004280840

Tel. 0922/975911
Fax. 0922/970027
P.IVA:02146780842

ALL'UFFICIO PROTOCOLLO
DEL COMUNE DI LAMPEDUSA E LINOSA

EMERGENZA COVID – 19

Il sottoscritto (Cognome Nome) _____ Nato a _____

Il ____/____/____ residente a _____ Via _____ Documento

N. _____ TELEFONO _____ email _____

O anche nella sua qualità di genitore o tutore del/i minore/i indicato/i qui di seguito ¹

(cognome)	(nome)	(nato/a in)	(il)	(rapp. parentela con il dich.)
-----------	--------	-------------	------	--------------------------------

_____	_____	_____	_____	_____
-------	-------	-------	-------	-------

_____	_____	_____	_____	_____
-------	-------	-------	-------	-------

_____	_____	_____	_____	_____
-------	-------	-------	-------	-------

CHIEDE DI POTERE EFFETTUARE IL TAMPONE DIAGNOSTICO PER IL COVID - 19

Luogo e data: _____ , _____

Firma leggibile del Dichiarante
