AL SINDACO DEL COMUNE DI

TUORO SUL TRASIMENO

OGGETTO: COMUNICAZIONE ORARI ADOTTATI NEL PERIODO ESTIVO/INVERNALE¹

IL/LA Sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In qualità di titolare/legale rappresentante della Ditta/Società \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

comunica gli orari adottati per il periodo dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ come di seguito indicati:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| GIORNI |  DALLE ORE  |  ALLE ORE |  DALLE ORE |  ALLE ORE |
| LUNEDI’  |  |  |  |  |
| MARTEDI’ |  |  |  |  |
| MERCOLEDI’ |  |  |  |  |
| GIOVEDI’ |  |  |  |  |
| VENERDI’ |  |  |  |  |
| SABATO |  |  |  |  |
| DOMENICA |  |  |  |  |

 Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare ogni variazione con un anticipo di almeno 30 giorni.

Tuoro sul Trasimeno, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 FIRMA

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¹ Cancellare l’opzione che non interessa