



**EMERGENZA COVID-19**  
UFFICIO PROTEZIONE CIVILE MASSAROSA  
RICHIESTA MASCHERINE MONOUSO TIPO "TOSCANA 2"

Il/La sottoscritto/a :

---

in qualità di legale rappresentante/titolare/proprietario della ditta-attività-associazione:

---

individuata nell'elenco ATECO di cui al DPCM del 22/03/2020 alla categoria:

---

situata nel Comune di Massarosa:

Frazione \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ nc \_\_\_\_\_

con telefono (obbligatorio) \_\_\_\_\_ e-mail(obbligatorio) \_\_\_\_\_

**faccio richiesta di mascherine DPI monouso**

indicando il fabbisogno giornaliero mascherine pari a \_\_\_\_\_  
riferito alle sole persone che devono operare a distanza inferiore di un metro, dichiarandone l'effettiva necessità,  
utilizzando negli altri casi il rispetto della distanza interpersonale di 1 metro.

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000.

Il Richiedente

---

spazio riservato al Comune

**COMUNE DI MASSAROSA**  
**Ufficio protezione civile**

si assegna n.mascherine \_\_\_\_\_

Massarosa li \_\_\_\_\_

Firma per ricevuta

---