All' Ufficio Commercio

Al Comando Polizia Locale

COMUNE DI CIVITAVECCHIA

Oggetto: comunicazione assenza mercato piazza Regina Margherita
Consegna certificazione medica.

Il sottoscritto _____ titolare di attività commerciale su aree pubbliche presso il mercato di _____, ai sensi dell'art. 20 comma 2 del vigente Regolamento disciplina aree pubbliche, comunica di essere assente dall'attività lavorativa per il periodo giorni/mesi _____a partire dal _____

COMUNICA

che nello svolgimento dell'attività sarà sostituito dal sig./sig.ra_____ nato/a _____ il _____ in qualità di _____ ai sensi dell'art. 14 comma 4 e art. 20 comma 2 del vigente Regolamento disciplina aree pubbliche.

Allega certificazione

data _____

In fede

_____