# COMUNICAZIONE DEL

**[ ] PRESIDENTE - [ ] DIRETTORE AMM.VO - [ ] RESP SERV. TECNICI**
**[ ] SOCIO - [ ] COMM.NE SOCI _____ DATA _____**

Alla Cooperativa Risanamento, via Farini n.24 - 40124 - Bologna

Il/la sottoscritto/a

**tel.** **cell.** **e-mail**

**residente a** **Via** **Cap**

## COMUNICA A:

| [ ] PRESIDENZA | [ ] COMM.SOCI | [ ] UFFICIO TECNICO | [ ] AMMINISTRAZIONE |
|---|---|---|---|
| | | | |

**ALLEGATI**

| Prot. | Data prot. | per la Coop |
|---|---|---|

## PROVVEDIMENTO INTRAPRESO

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| **Data** | | **firma** | |

## VERIFICA DELL'EFFICACIA DEL PROVVEDIMENTO

| | |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |
| **Verifica eseguita da** | |
| **data** | **firma** |