

# CERTIFICAZIONE

## DI AVVENUTA SANIFICAZIONE

IL PRESENTE ATTESTATO E' RILASCIATO DA

Novaservice Srl  
Via Magnagrecia, n. 84  
00183 – Roma (Rm)  
Mail: [clienti@novaservice.eu](mailto:clienti@novaservice.eu)

Roma - Perugia - Cosenza

Con la presente dichiarazione, la suddetta impresa di servizi

### ATTESTA

In ottemperanza a quanto disposto dalle Direttive della Presidenza del Consiglio Dei Ministri ed altre disposizioni di Legge, in materia di "contenimento e gestione dell'emergenza epidemiologica da COVID-19", l'avvenuta disinfezione delle superfici e degli ambienti nei locali trattati.

**Cliente:**

COMUNE DI BELMONTE CALABRO  
87033 – Belmonte Calabro (Cs)  
C/o Locali Scolastici, Loc. Marina e Paese

**Data Intervento:**

20.11.2021

-----  
-----

**Descrizione intervento:**

Sanificazione e disinfezione espletata mediante processo di nebulizzazione Ulv con prodotti P.M.C.

**Prodotti/Macchinari Utilizzati:**

I prodotti impiegati sono battericidi, germicidi, virucidi specifici P.M.C. (Presidi Medico Chirurgici).  
Nebulizzatore elettrico con sistema ULV 10-20 micron.

Distinti Saluti.

Roma, 20.11.2021

L'Azienda  
Novaservice Srl



# CERTIFICAZIONE

## DI AVVENUTA SANIFICAZIONE

IL PRESENTE ATTESTATO E' RILASCIATO DA

Novaservice Srl  
Via Magnagrecia, n. 84  
00183 – Roma (Rm)  
Mail: [clienti@novaservice.eu](mailto:clienti@novaservice.eu)

Roma - Perugia - Cosenza

Con la presente dichiarazione, la suddetta impresa di servizi

### ATTESTA

In ottemperanza a quanto disposto dalle Direttive della Presidenza del Consiglio Dei Ministri ed altre disposizioni di Legge, in materia di “contenimento e gestione dell'emergenza epidemiologica da COVID-19”, l'avvenuta disinfezione delle superfici e degli ambienti nei locali trattati.

**Cliente:**

COMUNE DI BELMONTE CALABRO  
87033 – Belmonte Calabro (Cs)  
C/o Locali Scolastici, Loc. Marina e Paese

**Data Intervento:**

20.11.2021

**Descrizione intervento:**

Sanificazione e disinfezione espletata mediante processo di nebulizzazione Ulv con prodotti P.M.C.

**Prodotti/Macchinari Utilizzati:**

I prodotti impiegati sono battericidi, germicidi, virucidi specifici P.M.C. (Presidi Medico Chirurgici).  
Nebulizzatore elettrico con sistema ULV 10-20 micron.

Distinti Saluti.

Roma, 20.11.2021

L'Azienda  
Novaservice Srl





Azienda con Sistema di Certificazione Iso 9001:2015 (Qualità) Iso 14001:2015 (Ambiente)  
Ohsas 18001:2007 (Sicurezza) Sa 8000:2014 (Etica) Iso 16636:2015 (Pest Control)

## CERTIFICAZIONE DI AVVENUTA SANIFICAZIONE

IL PRESENTE ATTESTATO E' RILASCIATO DA

Novaservice Srl  
Via Magnagrecia, n. 84  
00183 – Roma (Rm)  
Mail: [clienti@novaservice.eu](mailto:clienti@novaservice.eu)

Roma - Perugia - Cosenza

Con la presente dichiarazione, la suddetta impresa di servizi

### ATTESTA

In ottemperanza a quanto disposto dalle Direttive della Presidenza del Consiglio Dei Ministri ed altre disposizioni di Legge, in materia di "contenimento e gestione dell'emergenza epidemiologica da COVID-19", l'avvenuta disinfezione delle superfici e degli ambienti nei locali trattati.

**Cliente:**

COMUNE DI BELMONTE CALABRO  
87033 – Belmonte Calabro (Cs)  
C/o numero 03 Scuolabus

**Data Intervento:**

20.11.2021

**Descrizione intervento:**

Sanificazione e disinfezione espletata mediante processo di nebulizzazione Ulv con prodotti P.M.C.

**Prodotti/Macchinari Utilizzati:**

I prodotti impiegati sono battericidi, germicidi, virucidi specifici P.M.C. (Presidi Medico Chirurgici).  
Nebulizzatore elettrico con sistema ULV 10-20 micron.

Distinti Saluti.

Roma, 20.11.2021

L'Azienda  
Novaservice Srl



# MODULO RAPPORTINO DI LAVORO PEST CONTROL

Sigla: MRP  
Rev: 00  
Data: 05.04.2019

Info Azienda: Tel. e Fax. 06/21112798 – E-Mail: [clienti@novaservice.eu](mailto:clienti@novaservice.eu) – Web: [www.novaservice.eu](http://www.novaservice.eu)

Azienda con sistema di certificazione Iso 9001:2015 Iso 14001:2015  
Ohsas 18001:2007

X	Servizio Sanificazione
	Servizio Disinfestazione Zanzare
	Servizio Disinfestazione
	Servizio Derattizzazione
	Monitoraggio

	Larvicida
	Blatticida
	Topi
X	Batteri/Germi

	Adulticida
	Vespicida
	Ratti
X	Virucida

Altro:
--------

CLIENTE:	CANTIERE:
COMUNE DI BELMONTE CALABRO	Scuola Comunale loc. Marina e Paese di Belmonte Calabro – 87033 .
Data: 20.11.2020	Applicazione N. : 01
Area Trattata: Locali Interni	Zona/Reparto: Uffici / Locali
LOCALI INTERNI, AULE, UFFICI, SEGRETERIA, BAGNI, CORRIDOI, INGRESSI, LOCALI TECNICI ED AREE COMUNI.	
Prodotto Utilizzato: Perox	Principio Attivo: Perossido di Idrogeno
Disinfettante antibatterico, germicida e virucida	Presidio Medico Chirurgico
NOTE: FASCIA ORARIA PREVISTA DI SANIFICAZIONE 13:30 – 17:30.	
SEGUE FATTURA PER NOSTRO INTERVENTO STRAORDINARIO.	
Operatore/I: LEPORATO + 1	Automezzo/Attrezzatura:
Ore Inizio Interv.	Ore Fine Interv.
FIRMA OPERATORE: 	FIRMA CLIENTE: 

Originale/Cliente

Info Azienda: Tel. e Fax. 06/21112798 – E-Mail: [clienti@novaservice.eu](mailto:clienti@novaservice.eu) – Web: [www.novaservice.eu](http://www.novaservice.eu)

Azienda con sistema di certificazione Iso 9001:2015 Iso 14001:2015  
Ohsas 18001:2007

<input checked="" type="checkbox"/>	Servizio Sanificazione
<input type="checkbox"/>	Servizio Disinfestazione Zanzare
<input type="checkbox"/>	Servizio Disinfestazione
<input type="checkbox"/>	Servizio Derattizzazione
<input type="checkbox"/>	Monitoraggio

<input type="checkbox"/>	Larvicida
<input type="checkbox"/>	Blatticida
<input type="checkbox"/>	Topi
<input checked="" type="checkbox"/>	Batteri/Germi

<input type="checkbox"/>	Adulticida
<input type="checkbox"/>	Vespicida
<input type="checkbox"/>	Ratti
<input checked="" type="checkbox"/>	Virucida

	Altro:
--	--------

<b>CLIENTE:</b>	<b>CANTIERE:</b>
COMUNE DI BELMONTE CALABRO	Scuola Comunale loc. Marina e Paese di Belmonte Calabro – 87033 .
<b>Data:</b> 20.11.2020	<b>Applicazione N. :</b> 02
<b>Area Trattata:</b> Locali Interni	<b>Zona/Reparto:</b> Uffici / Locali
LOCALI INTERNI, AULE, UFFICI, SEGRETERIA, BAGNI, CORRIDOI, INGRESSI, LOCALI TECNICI ED AREE COMUNI.	
<b>Prodotto Utilizzato:</b> Perox	<b>Principio Attivo:</b> Perossido di Idrogeno
Disinfettante antibatterico, germicida e virucida	Presidio Medico Chirurgico
<b>NOTE:</b> FASCIA ORARIA PREVISTA DI SANIFICAZIONE 13:30 – 17:30.	
SEGUE FATTURA PER NOSTRO INTERVENTO STRAORDINARIO.	
<b>Operatore/I:</b> LEPORATO + 1	<b>Automezzo/Attrezzatura:</b>
<b>Ore Inizio Interv.</b>	<b>Ore Fine Interv.</b>
<b>FIRMA OPERATORE:</b> 	<b>FIRMA CLIENTE:</b> 