

MODELLO 1

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER
L'OTTENIMENTO DI CONTRIBUTI COMUNALI AGGIUNTIVI FINALIZZATI ALLO
SVOLGIMENTO DI ATTIVITA' DIDATTICHE- ANNO SCOLASTICO 2016/17

AL COMUNE DI ROSIGNANO MARITTIMO
Via dei Lavoratori, 21 57016 Rosignano Marittimo (LI)

Il sottoscritto _____
Nato a _____ il _____
Residente in _____ via _____ n. _____
Telefono n° _____ Cellulare n° _____ Fax n° _____
E-mail _____ @ _____
PEC _____
C.F. _____ in qualità di titolare/legale rappresentante (se procuratore
indicare estremi procura) _____
dell'associazione/organismo _____

C.F. _____ P.IVA _____
con sede legale in _____
via _____ n. _____ C.A.P. _____
Tel. _____ E - mail _____ @ _____
PEC _____

CHIEDE DI PARTECIPARE ALLA PROCEDURA IN OGGETTO

Data _____

FIRMA _____

NB :

Non occorre autentica di firma.

Allegare copia dei documenti di identità dei firmatari in corso di validità