

COMUNE DI

Dichiara altresì di aver preso visione delle funzionalità del servizio e della Modulistica predisposta.

Cognome	
Nome	
Codice Fiscale	
Funzione	
Indirizzo	
Telefono fisso	
Telefono cellulare	
Email	

Cognome	
Nome	
Telefono	
Email	

[illegible]

Firma _____