

ISTITUZIONE SPORTELLO MUNICIPALE AL CITTADINO

MODULO DI ADESIONE

Al Direttore del MUNICIPIO ROMA XV

e Al Presidente del MUNICIPIO ROMA XV

Il/La sottoscritto/a.....nato/a.....
il.....residente in.....Via/Piazza.....
c.a.p. Comune:Provincia:.....
e-mail:.....
in qualità di responsabile del progetto SPORTELLO MUNICIPALE AL CITTADINO
per il Comitato/Associazione/Organizzazione
.....
con sede legale in Via/Piazza
c.a.p. Comune: Provincia:.....
Partita IVA:..... C.F.:.....

DICHIARA DI VOLERE UTILIZZARE

Il locale municipale ubicato al piano terra dello stabile di via Flaminia n. 872, ai fini dell'attivazione di uno sportello al cittadino.

A tale scopo esprime la propria preferenza per la/e seguente/i giornata/e:

.....

nel/i seguente/i orario/i:

.....

compatibilmente con le esigenze di servizio e con la pianificazione organizzativa del Municipio Roma XV.

Data.....

Timbro e Firma

.....