

MODELLO DI ISCRIZIONE AI TAVOLI DI CONCERTAZIONE INDETTI DALL'AMBITO C2

IL SOTTOSCRITTO/A	
NATO/A A	

in qualità di Rappresentante dell'Ente:

DENOMINAZIONE	
NATURA GIURIDICA	
CODICE FISCALE	
CON SEDE LEGALE IN VIA CON SEDE OPERATIVA IN VIA	
TELEFONO	
ALLA VIA	
TELEFONO	
MAIL	
AREA DI INTERVENTO	

CHIEDE

di partecipare al Tavolo di concertazione del giorno:

- _____ ore 15.00
- _____ ore 15.00

Allegare fotocopia del documento di identità in corso di validità.

Firma del Legale Rappresentante