

Al Sindaco
Comune di

RICHIESTA DI PATROCINIO

Il/la sottoscritto/a		
Codice fiscale		
Cittadinanza		
Nato/a a	Prov.	il
Residente in	Prov.	CAP
Via/Fraz/Loc.		n°
e-mail	Telefono	
PEC		
<input type="checkbox"/> Permesso	<input type="checkbox"/> Carta di soggiorno n°	Valido dal al
In qualità di		
Dell'ente/associazione		
CF/Partita IVA		
Con sede in	Prov.	CAP
Via/Fraz/Loc		n°

CHIEDE

la concessione del patrocinio per la seguente iniziativa:

--

Trasmette in allegato la relazione dettagliata sull'iniziativa programmata.

Per ogni comunicazione, contattare

<input type="checkbox"/> L'indirizzo del richiedente		
<input type="checkbox"/> Il seguente indirizzo: Destinatario		
Comune di	Prov.	CAP
Via/Fraz/Loc.		n°
Telefono		
e-mail		

Il/la dichiarante
