

Oggetto: Bando di concorso “Il Calendario del 90°”

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il/la sottoscritto/a _____,

nato/a a _____ il _____

Residente a _____ in via _____

CF: _____

CHIEDE

di partecipare al Concorso “Il Calendario del 90°”.

A questo scopo

DICHIARA

di aver letto nella sua interezza il bando del Concorso promosso dal Comune di Sabaudia e di accettarne totalmente le clausole e le condizioni.

Allega documento di identità in corso di validità

Sabaudia, ___ / ___ / _____

(firma)