



Municipalità 1

Chiaia

San Ferdinando

Posillipo

Il Delegato alla Sanità

RICHIESTA di ADESIONE al PROGETTO "SENTINELLE della VIVIBILITÀ"

Il sottoscritto
Nata/o a.....
Il..... residente a.....
via.....
Cod. fiscale..... Documento.....
Indirizzo mail.....tel.....

CHIEDE

di aderire alle "SENTINELLE DELLA VIVIBILITÀ" I Municipalità.

Dichiara sotto la propria responsabilità di non avere carichi pendenti.
É consapevole che il ruolo che andrà a ricoprire sarà a titolo gratuito.

Data.....

Firma.....