

	<p>In allegato alla dichiarazione di</p> <p>Codice fiscale</p>	
--	--	--

Allegato 1

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>											
Ruolo											
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia					
Sede legale											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Codice Fiscale					Partita IVA						
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio					Provincia	Numero iscrizione					

CHIEDE

l'utilizzo extra scolastico delle palestre degli istituti scolastici provinciali

della palestra dell'istituto											
Denominazione istituto											
soggetto affidatario della gestione											
Denominazione ente					Indirizzo						
responsabile											
Cognome			Nome			Telefono					
Residenza responsabile											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	

servizio di pulizia

Denominazione ente		Indirizzo
Responsabile		
Cognome	Nome	Telefono

Siena		
Luogo	Data	Il dichiarante