



In allegato alla dichiarazione di  
Codice fiscale

## Allegato 1

### Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale						
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata					

**in qualità di** *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo										
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia				
Sede legale	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
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	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
-----------	--------	-----------	--------	---------	---------	-------	-------	-----	-----





**servizio di pulizia**

Denominazione ente		Indirizzo
Responsabile		
Cognome	Nome	Telefono

Siena		
<b>Luogo</b>	<b>Data</b>	<b>il dichiarante</b>