*COMUNE DI MONTE SAN GIOVANNI IN SABINA*

*MEDAGLIA D’ARGENTO AL VALOR CIVILE*

*Provincia di Rieti*

Via R. Margherita 2 Cap.02040 - Tel.0765/333312-3 fax 0765/333013 - /partita IVA 00107990574

 Al

 Sindaco del

 Comune di Monte San Giovanni In Sabina

OGGETTO: **DOMANDA PARTECIPAZIONE SOGGIORNO MARINO ANNO 2024**

 \_L\_ sottoscritt\_

nato a Il

e residente a Via/Loc.

 Tel.

**CHIEDE**

alla S.V. di poter partecipare al SOGGIORNO MARINO organizzato da codesto Comune nel periodo dal 02 Settembre al 14 Settembre 2024

**Allega Versamento di EURO**

ALLEGA ALLA PRESENTE:

* Copia del modello CUD/2024 730/2024, relativo ai redditi del 2023;
* Certificato medico

Lì

 Firma

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_