

	In allegato alla dichiarazione di Codice fiscale	
---	---	--

Domanda di concessione del sostegno logistico

Il sottoscritto					
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	
Residenza					
Provincia	Comune		Indirizzo		CAP
Telefono fisso		Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata

CHIEDE

che vengano messi a disposizione:

<input type="checkbox"/>	tavoli		
	Indicare il numero di tavoli:		
<input type="checkbox"/>	sedie		
	Indicare il numero di sedie:		
<input type="checkbox"/>	palco		
<input type="checkbox"/>	transenne		
	Indicare il numero di transenne:		
<input type="checkbox"/>	allaccio energia elettrica (saranno eventualmente concessi a titolo gratuito gli allacci ENEL esistenti di proprietà del Comune. Ulteriori allacci temporanei straordinari saranno a carico del soggetto richiedente)		
<input type="checkbox"/>	impianto di illuminazione (sarà concesso a titolo gratuito l'impianto di illuminazione esistente sul palco. Ulteriori richieste saranno valutate dall'Amministrazione Comunale)		
<input type="checkbox"/>	posti auto		
	Numero	Zona	Orari
<input type="checkbox"/>	assicurazione		
<input type="checkbox"/>	altro		
	Specificare		

Comune di Santa Margherita Ligure		
Luogo	Data	Il dichiarante