*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 2025**

\_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 31 Agosto al 12 Settembre 2025

**Allega Acconto di EURO**

**Allega Versamento di EURO**

ALLEGA ALLA PRESENTE:

* Copia del modello CUD/2025 730/2025, relativo ai redditi del 2024;
* Certificato medico

Lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

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