

Al Sindaco

Al Coordinatore del 2° Settore – Servizi Sociali

Comune di Lentini

Il/La Sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ residente a Lentini in Via _____

in qualità di socio avente diritto a far parte del Centro Sociale Anziani di Lentini, iscritto/a
nell'apposito Registro del Centro

PRESENTA

la propria candidatura per la elezione del COMITATO DI GESTIONE DEL CENTRO SOCIALE
ANZIANI di Lentini.

Allego:

- Copia del Documento di riconoscimento

Lentini, _____

Firma
