

COMPOSTAGGIO

MODULO PER LA RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE AL CORSO

Il/la sottoscritto/a (cognome) _____

(nome) _____

Codice fiscale _____

residente in _____

Via _____, n° _____

Recapito telefonico: _____

Indirizzo e-mail: _____

Intestatario tariffa rifiuti: • si • no

CHIEDE

Di partecipare al corso di compostaggio

Data _____ Firma _____