

Marca da Bollo
€ 14,62

Alla Comunità Montana del Catria e Nerone
Via Alessandri 19 - 61043 Cagli (PU)

OGGETTO: Richiesta rilascio tesserino di cui agli art. 4 e 11 della L.R. 17/01

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ in Via _____

Tel. _____,

CHIEDE

Il rilascio del tesserino previsto all' _____ della L.R. n. 17/2001

art. 4, comma 1

art. 11, comma 3

Allego alla presente:

attestato di partecipazione al corso formativo di cui all'art. 7 della L.R. 17/01

attestato di superamento dell'esame di cui all'art. 11 della L.R. 17/01

Allega altresì n. 2 fotografie formato tessera ed una marca da bollo da € 14,62

_____ li _____

Il richiedente
